



**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 PRESTACION
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

KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.007.949.643

DE

CONVENCION

TELEFONO DE CONTACTO

320-5134543

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

meli52741@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

karen.estrada@supernotariado.gov.co

BANCO

AGRARIO DE COLOMBIA

No DE CUENTA

45116008313-3

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1727

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 16.096.470,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA debera prestar pro sus propios medios y con plena autonomia tecnica y administrativa, dentro del plazo acordad, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestaciones recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a titulo de honorarios.PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA: DIRECCION TECNICA DE REGISTRO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARIA ZARELA CARRASCAL MOZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA DE IP CONVENCION

CDP No.

83224

CRP No.

349024

FECHA CDP

14/05/2024

FECHA CRP

6/06/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

06 06 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

CONVENCION

DEPARTAMENTO

NORTE DE SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

21 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

07 06 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

6 15

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

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR A COBRAR

\$ 1.733.466,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.733.466,00

Día Mes Año

01 12 2024

PAGO No.

No DÍAS

DICIEMBRE

PERIODO DE PAGO

DEL

21 12 2024

AL

07 21

70% DICIEMBRE

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

Página 1

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162.500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	7949758741

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16.096.470,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.981.104,00	\$ 1.981.104,00	\$ 14.115.366,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 4.457.484,00	\$ 11.638.986,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 6.933.864,00	\$ 9.162.606,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 9.410.244,00	\$ 6.686.226,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 11.886.624,00	\$ 4.209.846,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 14.363.004,00	\$ 1.733.466,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 1.733.466,00	\$ 16.096.470,00	\$ -
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	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2024		DICIEMBRE
		21	12	2024	07	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES

EVIDENCIAS



**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
1. Recepcion de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentacion de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Decreto 1579 de 2012; como es, retirar el material abrasivo de los documentos, ordenar, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio la etapa de digitalizacion. 3. digitalizacion de documentos: digitalizar los soportes, formularios de calificacion, formulario de correccion, nota devolutiva o mayor valor(según sea el caso). 4. calidad del documento el digitador debe verificar el turno del documento fisico, contra el turno e imagenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginacion. 5. tipificacion del documento: validar que la documentacion digitalizada concinida con el renombre de lo documnetos digitalizados, teniendo en cuenta el metodo de implementado en la ORIP a la que fue asignado, con el turno o matricula del documento y/o los datos basicos, verificar consecutivo, pagiendo y la tipificacion de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 6. disposicion y armado del tramite registral: una vez realizada la digitalizacion se ubica el documento generado por la ORIP como repuesta a la solicitud: formulario de calificacion, nota devolutiva, formulario de correccion y/o mayor valor, este documento se anexa al turno o carpeta, clasificandolo como: devueltos y mayor valor ubicandolos en el area dispuesta que permita su identificacion, para los documentos clasificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentacion y separa la copia con destino a registro ya del usuario, se anexa el formulario de calificacion o formulario de correccion a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el area fisica definida para armado e inventario. 7. Dilegenciamiento de informe: Anexo N° 2, estado de la infraestructura tecnologica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato unico de inventario documental FUID, FORMATO Excel dando cumplimiento a la ley general de archivo.(Entrega de archivo en Excel y pdf). 8. Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos ingresados para registro en caja. 9. Desarrollar la sistematizacion o digitalizacion de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja. 10. Mantener actualizados los diferentes aplicativos que se utilicen en el area de desempeño a din de contar con informacion confiable. 11. Responder por la administracion y manejo de los vienes entregando para la ejecucion del contrato. 12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la informacion que reciba para el cumplimiento del contrato. 13. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del archivo general de la Nacion, las normas que lo modifiqueun y demas normatividad vigente que rige la materia. 13. Apoyar las funciones de archivos misionales, administrativo y demas, cuando la oficina de registro de instrumentos publicos no cuente con apoyo de gestion documental. 14. Las demas que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato.	2. Digitalizacion de documentos: digitalizar los soportes, formularios de calificacion, formulario de correccion, nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso). 3. Calidad de documento: el digitador debe verificar el turno del documento fisico, contra el turno e imagenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginacion. 4. Disposicion y armado del tramite registral: una vez realizada la digitalizacion se ubica el documento generado por la ORIP como repuesta a la solicitud: formulario de calificacion, nota devolutiva, formulario de correccion y/o mayor valor, este documento se anexa al turno o carpeta, clasificandolo como: devueltos y mayor valor ubicandolos en el area dispuesta que permita su identificacion, para los documentos clasificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentacion y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificacion o formulario de correccion a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el area fisica definida para armado e inventario. 5. Dilegenciamiento de informes: Anexo numero N° 2, estado de la infraestructura tecnologica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato unico de inventario documental FUID, formato excel dando cumplimiento a la ley de general de archivo. (entrega del archivo en excel y pdf). 6. Desarrollar la sistematizacion o digitalizacion de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja.

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

Page 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 **KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.007.949.643** de **CONVENCION** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1727** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **349024** CDP No **83224**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.733.466,00**

Valor en letras:

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

	Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO DEL	01	12	2024
AL	21	12	2024

PAGO No. **07**

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARIA ZARELA CARRASCAL MOZ
REGISTRADORA DE IP CONVENCION

CONTRATISTA

Firma Contratista

KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA
Cedula de Ciudadanía No
1.007.949.643 DE **CONVENCION**

 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 artículo 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 06 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

Atentamente,

Karen Estrada

NOMBRE: Karen Melissa Estrada Garcia

CC 1.007.949.643

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007949643
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 14 -91	TELÉFONO: 5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7949758741	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):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1105607154

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						plam			892							

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	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: 1007949643
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 14 -91	TELÉFONO: 5697296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7952187559	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: 1105618512

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						01/01/2024			18/02/2024							

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	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

DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN KAREN ESTRADA (1) (1).pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN KAREN ESTRADA (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 348024 DTR-LP - ORIP CONVENCION - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1727_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 348024 DTR-LP - ORIP CONVENCION - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1727_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL KAREN MELLISA ESTRADA GARCIA.pdf	ARL KAREN MELLISA ESTRADA GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CORREGIDA 2024.pdf	ACTA DE INICIO CORREGIDA 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Examen medico ocupacional.pdf	Examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS JUNIO 2024.zip	EVIDENCIAS JUNIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS JULIO 2024.zip	EVIDENCIAS JULIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro OCTUBE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN ESTRADA.zip	Cuenta de cobro OCTUBE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN ESTRADA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024 NUMERO DE CONTRATO 1727-2024 KAREN MELISSA ESTRADA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Word

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141039921743



(415)7707212489984(8020) 000014103992174 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 7 9 4 9 6 4 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 0 7 9 4 9 6 4 3

27. Fecha expedición

2 0 1 9, 0 1, 2 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Norte de Santander

5 4

30. Ciudad/Municipio

Convención

2 0 6

31. Primer apellido

ESTRADA

32. Segundo apellido

GARCIA

33. Primer nombre

KAREN

34. Otros nombres

MELISSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Firma

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio

Convención

2 0 6

41. Dirección principal

CL 8 # 15 22 BRR

42. Correo electrónico

meli52741@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 1 3 4 5 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 1, 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 - 05 - 13 / 13 : 56 : 49

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 ESTRADA GARCIA KAREN MELISSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE