



**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
28	01	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

FELIPE SANTIAGO HERRERA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.048.271.164

DE

MALAMBO

TELEFONO DE CONTACTO

304-5586403

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

FESAHE2009@HOTMAILES

E-MAIL INSTITUCIONAL

FELIPE.HERRERA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

DAVIENDA

No DE CUENTA

26000711411

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

187

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 47.473.650,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.521.300,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POS SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DDEL PRESENTE CONTRATO COMO CONTRAPRESTACION RECIBIDA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO A TITULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

IVAN CARLOS PAEZ REDONDO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR de I.P.

CDP No.

38724

CRP No.

83424

FECHA CDP

1/10/2024

FECHA CRP

29/01/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

05 02 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SOLEDAD

DEPARTAMENTO

ATLÁNTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día Mes Año

21 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día Mes Año  
07 02 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

10 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

VALOR A COBRAR

\$ 3.164.910,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.164.910,00

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año  
01 12 2024

PAGO No.

No DÍAS

DICIEMBRE

AL

Día Mes Año  
21 12 2024

11

21

70%

DICIEMBRE

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

Pagina 1



**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)	226100	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 525.000</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>1069889975</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 47.473.650,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.617.040,00	\$ 3.617.040,00	\$ 43.856.610,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 8.138.340,00	\$ 39.335.310,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 12.659.640,00	\$ 34.814.010,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 17.180.940,00	\$ 30.292.710,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 21.702.240,00	\$ 25.771.410,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 26.223.540,00	\$ 21.250.110,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 30.744.840,00	\$ 16.728.810,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 35.266.140,00	\$ 12.207.510,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 39.787.440,00	\$ 7.686.210,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 44.308.740,00	\$ 3.164.910,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO \$ 3.164.910,00	\$ 47.473.650,00	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2024		11
		21	12	2024		DICIEMBRE

**3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
En virtud de este contrato, el contratista se obliga a prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como auxiliar administrativo, que desarrollen las actividades establecidas para las líneas de producción bajo los lineamientos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos públicos.	CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO. CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO. CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.



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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.</p> <p>2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.</p> <p>3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.</p> <p>4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.</p> <p>5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción.</p> <p>6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones.</p> <p>7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.</p> <p>8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.</p> <p>9. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.</p> <p>10. 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.</p> <p>11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</p> <p><b>DEL 5 HASTA 30 DE DICIEMBRE DE LOS TURNOS ASIGNADOS EN MALLA ACTIVIDADES Y CALIFICACION</b></p>	<p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</p> <p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</p> <p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</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 período, se deja constancia que el (la) contratista **FELIPE SANTIAGO HERRERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.048.271.164** de **MALAMBO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **187** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **83424** CDP No **38724**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.164.910,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS**

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2024	PAGO No. <b>DICIEMBRE</b>
	AL	21	12	2024	<b>11</b> <b>DICIEMBRE</b>

Para constancia se firma en **SOLEDAD** a los **28** días del mes de **ENERO** de **2025**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor  
IVAN CARLOS PAEZ REDONDO  
REGISTRADOR de I.P.


**CONTRATISTA**

Firma Contratista  
FELIPE SANTIAGO HERRERA  
Cedula de Ciudadania No  
1.048.271.164 DE MALAMBO

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

Pagina 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](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)

 <b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO &amp; REGISTRO</b> <small>La guarda de lo fe público</small>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	Versión: 02
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	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 28 días del mes de ENERO de 2025.

Atentamente,



NOMBRE; FELIPE SANTIAGO HERRERA

CC: 1048271164

**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



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

### Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

### Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

6 Información presupuestal

### Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION FELIPE HERRERA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION FELIPE HERRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 83424 DTR-CP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0187_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 83424 DTR-CP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0187_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO FELIPE HERRERA CONTRATO 0187-2024 corregida.pdf	ACTA DE INICIO FELIPE HERRERA CONTRATO 0187-2024 corregida.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> T. Examen Ocupacional FELIPE.pdf	T. Examen Ocupacional FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME ACTIVIDADES FEB.pdf	INFORME ACTIVIDADES FEB.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FELIPE MES DE FEBRERO.pdf	CUENTA FELIPE MES DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES MARZO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MES DE MARZO FELIPE SANTIAGO.pdf	CUENTA MES DE MARZO FELIPE SANTIAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> informe de act marzo.pdf (Archivado)	informe de act marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> informe act abril felipe.pdf	informe act abril felipe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta felipe abril.pdf	cuenta felipe abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias mayo.pdf	evidencias mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta mes de mayo.pdf	cuenta mes de mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INF ACTIVIDADES JUNIO 2024.pdf	INF ACTIVIDADES JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MESDE JUNIO.pdf	CUENTA MESDE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACT JULIO.pdf	INFORME DE ACT JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INF ACTIVIDADES AGOSTO FELIPE.pdf	INF ACTIVIDADES AGOSTO FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MES DE AGOSTO 2024.pdf	CUENTA MES DE AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> informa act septiembre.pdf	informa act septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	CUENTA MES DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MES DE OCTUBRE.pdf	CUENTA MES DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe 1.pdf (Archivado)	informe 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe 2.pdf (Archivado)	informe 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta de cobro noviembre.pdf	Cuenta de cobro noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	informe noviembre .pdf	informe noviembre .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2024.pdf	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 FELIPE.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-27, 02:40:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	FELIPE SANTIAGO HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1048271164
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069889975
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	18346460305
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 539.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mor:	Total Intereses Mor:
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 289.400	\$ 7.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 226.100	\$ 6.100
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 9.500	\$ 300
SubTotales:				\$ 525.000	\$ 14.200
Total a Pagar:					





### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-27, 03:41:25 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	FELIPE SANTIAGO HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1048271164
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069889984
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	19036470185
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 528.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mor:	Total Intereses Mor:
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 289.400	\$ 1.900
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 226.100	\$ 1.500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 9.500	\$ 100
SubTotales:				\$ 525.000	\$ 3.500
Total a Pagar:					



2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14578867831



(415)7707212489984(8020) 000001457886783 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 8 2 7 1 1 6 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 4 8 2 7 1 1 6 4

27. Fecha expedición

2 0 0 6 0 1 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Malambo

4 3 3

31. Primer apellido

HERRERA

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

FELIPE

34. Otros nombres

SANTIAGO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 72 B 23 28 BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico

fesahe2009@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 5 5 8 6 4 0 3

45. Teléfono 2

3 4 5 1 0 3 1

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

**Actividad secundaria**

**Otras actividades**

**52. Número establecimientos**

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

7 4 9 0

2 0 1 1 0 9 0 2

**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

2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 06 - 03

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo