Interior

DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
PAZ Y SALVO EN EL SISTEMA DE CORRESPONDENCIA

Para efectos del reconocimiento y pago de honorarios correspondiente al periodo del mes de **FEBRERO de 2025**, se certifica que la contratista **EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 40.993.952** de San Andrés Isla, a la fecha se encuentra al día con sus obligaciones del SIGOB, SICOP y CONTROLDOC y así como el registro de la respectiva cuenta de cobro en el SECOP II.

Se expide en Bogotá, **FEBRERO** de dos mil veinticinco (2025).

CUMPLIDO	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**
Vo Bo SIGOB	**Vo Bo SICOP**	**Vo Bo CONTROLDOC**

Observaciones:

_____
_____
_____
_____

_____

CARLOS ARTURO MORA GARCIA
Subdirector de Gestión
SUPERVISOR DEL CTO – 102 – DE 2025
Vo. Bo. Líder del Área

Bogotá D.C., febrero de 2025

CUENTA DE COBRO No. 2
MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ
CC. 40.993.952

LA SUMA DE:

DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE.
$12.000.000

Por concepto del pago de honorarios por prestación de servicios a la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa del Ministerio del Interior. El monto es el correspondiente al **SEGUNDO** desembolso del contrato **102** de **2025**, equivalente al periodo del mes de **FEBRERO** de **2025.**

Autorizo sea consignado el monto aquí referido en la cuenta de **AHORROS N.º 266070131815** del BANCO **DAVIVIENDA**.



EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ
CC. 40.993.952 de San Andrés Isla
Cel. 3103414665
Correo: eileen_livingston@hotmail.com

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN 06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA 1 DE 1
			VIGENTE DESDE 06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 102 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : "Prestar sus servicios profesionales, por sus medios, con plena autonomía técnica y administrativa. brindado apoyo en la ejecución de las acciones emprendidas por la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa del Ministerio del Interior, para todos los procesos consultivos que surjan con ocasión a las necesidades generadas".

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ	CARLOS ARTURO MORA GARCIA	FEBRERO DE 2025

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Asesorar y garantizar el adecuado procedimiento en las reuniones de consulta previa en las diferentes etapas de los procesos de consulta previa y demás procesos que le sean asignados.	10%	En estos ocho (8) dias de ejecucion contractual no se me ha convocado a reunion de consulta previa.	N/A
2	Liderar el trámite de respuesta las solicitudes, peticiones o requerimientos relacionados con los procesos de consulta previa asignados en materia ambiental, mediante los sistemas de correspondencia de la entidad.	10%	Realizada la inscripción y/o habilitación en el sistema de información SICOP, control doc y directorio para brindar trámite de respuesta a solicitudes, peticiones o requerimientos.	N/A
3	Atender las solicitudes que les sean asignado por las diferentes plataformas de la Autoridad y el Ministerio; proyectando y cargando en las plataformas las respuestas dentro del término legal dispuesto para ello.	10%	Realizada la inscripción y/o habilitación en el sistema de información SICOP, control doc y directorio para brindar trámite de respuesta a solicitudes, peticiones o requerimientos.	N/A
4	Presentar a la Subdirección de Gestión de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa, para su aprobación, la programación de las reuniones de preconsulta, Consulta Previa y seguimiento a los acuerdos con la periodicidad que se establezca	10%	Por encontrarnos al inicio de la vigencia se encuentra en tramite la contratación y culminación de la conformación del equipo de consulta previa, lo que permitirá iniciar con la programación de las reuniones.	N/A
5	Convocar y liderar las reuniones de consulta previa de los procesos asignados en materia ambiental, en todas sus etapas, de conformidad con la normatividad y jurisprudencia en la materia	10%	Por encontrarnos al inicio de la vigencia se encuentra en tramite la contratación y culminación de la conformación del equipo de consulta previa, lo que permitirá iniciar con la programación de las reuniones.	N/A
6	Convocar y liderar a las reuniones interinstitucionales, mesas técnicas o demás espacios que se requieran para gestionar o dar impulso a los procesos de consulta previa asignados.	10%	Por encontrarnos al inicio de la vigencia se encuentra en tramite la contratación y culminación de la conformación del equipo de consulta previa, lo que permitirá iniciar con la programación de las reuniones.	N/A
7	Asistir a las jornadas de capacitación, formación y fortalecimiento que se programen en el marco de los temas que son propios del sector ambiental.	10%	Asistido el día 7 de febrero a la capacitación convocada por el COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE sobre el PROCEDIMIENTO APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA	N/A
8	Participar en las diferentes actividades de formación, capacitación y fortalecimiento de las habilidades para el desempeño profesional, desarrolladas o convocadas por la entidad.	10%	Participado el día 21 de febrero a la capacitación sobre el cargue de cuentas al plan de pagos de la plataforma SECOP II.	N/A
9	Atender las actividades encomendadas para el grupo o área al que fue asignado/a, cualquier modificación de área o grupo deberá contar con previa autorización del Director de la Autoridad.	10%	Iniciada la lectura y estudio de la Guía técnica para la Formulación de los Planes de Ordenación y Manejo de Cuencas Hidrográficas designada por el coordinador del área.	N/A
10	Apoyar la gestión de otra área, previa justificación del Director, cuando se requiera la evacuación de actividades urgentes, que garanticen el normal desenvolvimiento de la Autoridad Nacional de Consulta Previa	10%	Me encuentro presta y atenta para el momento en que se me solicite brindar apoyo a la gestión de otra área.	N/A
11	Mantener actualizado y depurado el sistema de información SICOP con las actuaciones que se adelanten en cada uno de los procesos asignados.	10%	Realizada la inscripción y/o habilitación en el sistema de información SICOP, control doc y directorio para brindar trámite de respuesta a solicitudes, peticiones o requerimientos.	N/A
12	Actualizar y gestionar la información de los procesos de consulta previa y su ficha técnica en los sistemas de información correspondientes, cuando se presenten cambios en el proceso (reuniones programadas y realizadas, documentación allegada al expediente del proceso, cambio de estado del proceso).	10%	Realizada la inscripción y/o habilitación en el sistema de información SICOP, control doc y directorio para brindar trámite de respuesta a solicitudes, peticiones o requerimientos.	N/A
13	Adelantar las acciones necesarias para dar cierre a los procesos consultivos que lo requieran.	10%	Se adelantan las acciones necesarias para dar cierre a los procesos consultivos que lo requieran.	N/A
14	Organizar y gestionar el archivo documental en físico o magnético, según corresponda, de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega del mismo al supervisor a la terminación del contrato	10%	Se guarda, organiza y gestiona el archivo documental y magnetico de los tramites que me son asignados para la entrega al supervisor al momento de la terminación de la ejecución contractual.	N/A
15	Apoyar la gestión de otra área, previa aprobación del del Director, cuando se requiera la evacuación de actividades urgentes, que garanticen el normal desenvolvimiento de la Autoridad Nacional de Consulta Previa.	10%	Me encuentro presta y atenta para el momento en que se me solicite brindar apoyo a la gestión de otra área.	N/A
16	Presentar mes a mes y en la fecha indicada por la Subdirección Corporativa, informe de actividades y cuenta de cobro para el pago oportuno de honorarios y el control de la ejecución presupuestal, documentando el cumplimiento de los requisitos establecidos.	10%	Se presenta cuenta de cobro correspondiente al mes de febrero dentro del término perentorio para ello.	N/A
17	Apoyar a la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa con sus conocimientos técnicos y/o profesionales en la ejecución de las actividades que le sean encargadas.	10%	Se apoya a la Dirección de Consulta Previa en la ejecución de las actividades que se me asignan.	N/A
18	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el Director o subdirector respectivo, en el marco de las actividades propias del contrato.	10%	Realizada gestión de solicitud de carnet institucional solicitada por la Subdirección de Gestión Contractual.	N/A

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☑ SÍ ☐ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*

☐ SÍ ☐ NO Compartido ☐ SÍ ☐ NO Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*



CARLOS ARTURO MORA GARCIA
Subdirector de Gestión
SUPERVISOR DEL CONTRATO -102- DE 2025



CONTRATISTA
EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No. **102** de 23 de enero del **2025**

OBJETO: "*Prestar sus servicios profesionales, por sus medios, con plena autonomía técnica y administrativa. brindado apoyo en la ejecución de las acciones emprendidas por la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa del Ministerio del Interior, para todos los procesos consultivos que surjan con ocasión a las necesidades generadas*."

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ**	
DIRECCIÓN: **SAN ANDRES ISLA, BARRIO SAN LUIS, SECTOR GROUND ROAD #65-02.**	TELÉFONO: **3103414665**
CÉDULA Y/O NIT: **40.993.952**	CORREO ELECTRÓNICO: eileen_livingston@hotmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): C A R L O S A R T U R O M O R A G A R C I A	
DEPENDENCIA: **SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN**	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **2 3** MES: **ENERO** AÑO: 2025	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **3 1** MES: DICIEMBRE AÑO: 2025
Valor total del contrato $ **135.600.000**	Valor desembolso del convenio $ **12.000.000**

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
SEGUNDO	**FEBRERO DE 2025**	**$12.000.000**	Sí__No_X_

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 6425	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
BANCO DAVIVIENDA	266070131815	Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SANITAS	**$600.000**	FEBRERO	**2025**	9481911435
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	**$768.000**			
ARL	POSITIVA	**$50.200**			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por elsupervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (X) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____%.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de _____

FIRMA RESPONSABLE:



CARLOS ARTURO MORA GARCIA
Subdirector de Gestión
SUPERVISOR DEL CTO – 102 – DE 2025

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40993952		LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	san luis ground road #65-02	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1281371964	9481911435	I	2025/03/13	2025/02/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,418,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$768,000	$0	$0	$768,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$0	$0	$50,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,200	$0	$0	$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$0	$0	$600,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$600,000	$0	$0	$600,000
TOTAL				1	$1,418,200	$0	$0	$1,418,200

2025/02/20 04:03 PM

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 Estatal >

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	
Pago 001	102-01	25 días de tiempo transcurrido *(30/01/2025 11:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.200.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	102-02	3 días para terminar *(28/02/2025 12:02:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	12.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	AFILIACIÓN ARL 10-1.pdf	AFILIACIÓN ARL 10-1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO102 EILEEN LIVINGSTON- ENERO (5).pdf	CTO102 EILEEN LIVINGSTON- ENERO (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHfbermude	FANNY BERMUDEZ CASTRO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-01-02	DIRECCION DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
Fecha y Hora Sistema:	23/01/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7325 de fecha 2025-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	6425	**Fecha Registro:**	2025-01-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	135.600.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	135.600.000,00	**Saldo x Obligar:**	135.600.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	40993952	**Razón Social:**	EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	266070131815	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10255488	**Nombre:**	ALVARO ECHEVERRY LONDONO	**Cargo:**	DIRECTOR CONSULTA PREVIA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO 102-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2025-01-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	A-03-03-01-034 FORTALECIMIENTO A LA CONSULTA PREVIA. CONVENIO 169 OIT, LEY 21 DE 1991, LEY 70 DE 1993	Nación	10	CSF		135.600.000,00	0,00		
					Total:	135.600.000,00	0,00	135.600.000,00	135.600.000,00

Objeto:	CTO 102-2025 PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, POR SUS MEDIOS, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA. BRINDADO APOYO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES EMPRENDIDAS POR LA DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA DEL MINISTERIO D

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-01-30	3.200.000,00	3.200.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-02-28	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-03-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-04-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-05-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-06-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-07-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-08-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-09-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-10-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-11-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-12-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-01-20	400.000,00	400.000,00	NINGUNO

HELMUT HERNÁNDEZ GÓMEZ
COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163200069

(415)7707212489984(8020) 000014116320006 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 9 9 3 9 5 2	2	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 9 9 3 9 5 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LIVINGSTON	RAMIREZ	EILEEN	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal
BRR SAN LUIS SECT GROUND ROAD NUM 65 002

42. Correo electrónico eileen_livingston@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 5 1 3 0 1 9 1	3 1 0 3 4 1 4 6 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 4 1 0 2 7							

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO