



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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
04 03 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **63.326.316** DE **BUCARAMANGA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008211** CELULAR **316-3725798**

E-MAIL PERSONAL **alviviro@hotmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **alida.villar@supernotarido.govc.co**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **044-8468014-6** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ **24.465.380,00**

No

Año

1444

DE

2024

HONORARIOS MENSUALES

\$ **3.248.160,00**

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 en el contrato

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ANA MILENA HERAZO HERNANDEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

Coordinadora Grupo de Gestión Tecnológica y Administrativa

CDP No. **76424**

CRP No. **289924**

FECHA CDF **18/04/2024**

FECHA CRP **3/05/2024**

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

03 05 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO

SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

20 12 2024

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
06 05 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

7 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
31 12 2024

ADICION Y/O PRORROGA No.

2

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
31 3 2025

MESES DIAS

3 1

VALOR

\$ **9.744.480,00**

VALOR A COBRAR

\$ **3.248.160,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **3.248.160,00**



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL **01 02 2025**

AL **28 02 2025**

PAGO No. No DIAS

11 30 100%

FEBRERO

FEBRERO

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

Página 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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)	178.000	EPS. FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	4585890379

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 34.209.860,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.602.700,00	+	\$ 2.602.700,00	\$ 31.607.160,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	+	\$ 5.725.940,00	\$ 28.483.920,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	+	\$ 8.849.180,00	\$ 25.360.680,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	+	\$ 11.972.420,00	\$ 22.237.440,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	+	\$ 15.095.660,00	\$ 19.114.200,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	+	\$ 18.218.900,00	\$ 15.990.960,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	+	\$ 21.342.140,00	\$ 12.867.720,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.082.160,00	+	\$ 23.424.300,00	\$ 10.785.560,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 1.041.080,00	+	\$ 24.465.380,00	\$ 9.744.480,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	+	\$ 27.713.540,00	\$ 6.496.320,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	+	\$ 30.961.700,00	\$ 3.248.160,00
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		+	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	FEBRERO
	AL	01	02	2025		11
		28	02	2025		

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

Página 2



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01**

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. PROPONER E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS, PLANES E IMPARTIR DIRECTRICES RELACIONADAS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO A CARGO DE LA LINEA DE PRODUCCION EN LAS OFICINAS ED REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A NIVEL NACIONAL GARANTIZANDO QUE LOS TURNOS DE DOCUMENTOS INGRESADOS DIARIAMENTE SEAN PROCESADOS EN SU TOTALIDAD HASTA LA DISPOSICION FINAL DE LOS MISMOS. 2. CUSTODIAR Y VERIFICAR LA ORGANIZACION DE LOS DOCUMENTOS, UBICARLOS EN ORDEN DE TURNO EN EL AREA ASIGNADA PARA SU CUSTODIA, MIENTRAS DURA EL TRAMITE INTERNO 3. REPORTAR LAS NOVEDADES TECNICAS Y TECNOLOGICAS QUE AFECTEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA LINEA DE PRODUCCION EN EL MOMENTO DE SU OCURRENCIA AL REGISTRADOR Y/O COORDINADORA ADMINISTRATIVA SEGUN SEA EL CASO, INFORMANDO A SU VEZ SOBRE EL ESTADO DE LOS EQUIPOS, CAIDAS INTEMPESTIVAS DEL SISTEMA (SGD - IRIS) CON EL FIN DE SER INFORMADAS A LA DIRECCION TECNICA DE REGISTRO Y LA OTI. 4. COORDINAR EL PROCEDIMIENTO DE ASIGNACION DE LOS DOCUMENTOS RADICADOS EN LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS QUE INGRESAN POR VENTANILLA DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN REGISTRO DE LOS SISTEMAS FOLIO Y/O SIR. 5. VALIDAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DIARIAS FRENTE A LOS ROLES DE ALISTAMIENTO, DIGITALIZACION, CALIDAD, INDEXACION, TIPIFICACION, ARMADO Y DISPOSICIÓN FÍSICA EN LAS UNIDADES DE CONSERVACION (FUID). 6. GENERAR REPORTE MENSUAL QUE DESCRIBA LA CANTIDAD DE INCONSISTENCIAS Y REPROCESOS POR CONTRATISTA, ESTE DEBE CONTENER LA FECHA DE OCURRENCIA, DESCRIPCION DE LA INCONSISTENCIA, NOMBRE DEL CONTRATISTA, DESCRIPCION Y FECHA DE LA SOLUCION. 7. APOYAR EL PROCESO DE LINEA DE PRODUCCION EN CUANTO A ALISTAMIENTO, DIGITALIZACION, CALIDAD, INDEXACION, TIPIFICACION, ARMADO Y DISPOSICION CUANDO SE REQUIERA. 8. LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGANDAS POR EL SUPERVISOR QUE TENGAN RELACION CON EL OBJETO CONTRACTUAL EN LOS LINEAMIENTOS DE LINEA DE PRODUCCION.</p>	<p>ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS FISICOS A LOS ABOGADOS CALIFICADORES Y A MESA DE CONTROL SEGUN REPARTO DIARIO. DIGITACION EN LOS TURNOS DE FORMULARIOS DE INSCRIPCION Y NOTAS DEVOLUTIVAS EN EL SISTEMA IRIS. ARMADO DE LOS DOCUMENTOS: USUARIO - REGISTRO - CATASTRO. ENTREGA DE DOCUMENTOS INSCRITOS A VENTANILLA (FUNCIONARIO ORIP). DESDE EL 7 DE ENERO HASTA EL 4 DE FEBRERO LOS DOCUMENTOS QUE INGRESARON POR VENTANILLA SE ENCUENTRAN SIN DIGITALIZAR. EL DIA 5 DE FEBRERO SE INICIO LA DIGITALIZACION POR PARTE DE UN CONTRATISTA DE GESTION DOCUMENTAL. LOS ROLES DE INDEXACION, TIPIFICACION, CALIDAD Y DISPOSICION FINAL DE LOS DOCUMENTOS (FUID) NO SE HAN REALIZADO, DEBIDO QUE HASTA LA FECHA NO SE CUENTA CON MAS PERSONAL DE LINEA DE PRODUCCION, TENIENDO ENCUESTA QUE SOLO LA SUSCRITA TIENE CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS QUE SE DEBEN REALIZAR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LINEA DE PRODUCCION DE LA OFICINA ORIP BUCARAMANGA - SE ANEXAN EVIDENCIAS.</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 y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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 **ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **63.326.316** de **BUCARAMANGA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1444** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **289924** CDP No **76424**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00
CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	02	2025	PAGO No.	FEBRERO
	AL	28	02	2025		11

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **04** días del mes de **MARZO** de **2025**


SUPERVISOR

Firma Supervisor
ANA MILENA HERAZO HERNANDEZ
Coordinadora Grupo de Gestión Tecnológica y Administrativa

CONTRATISTA

Firma Contratista
ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO
Cedula de Ciudadania No
63.326.316 de BUCARAMANGA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 63.326.316 de Bucaramanga, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1444 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero del 2025.

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO									
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	02	2025		28	02	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000			
	Valor Pensión						\$227.800			
	Valor ARL						\$7.500			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						4585890379			
	Periodo de la planilla						FEBRERO 2025			
	Fecha pago planilla						03/02/2025			

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 04 días del mes de Marzo de 2025.

Ana Milena Herazo

ANA MILENA HERAZO HERNANDEZ
Coordinadora Grupo de Gestión Tecnológica y Administrativa


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63326316
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 3A N 16 42 APTO 101	TELÉFONO: 2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4585890379	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991577535

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					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 7.500
SUBTOTAL:				1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

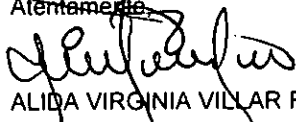
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: 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.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los \$6.000.000 mensuales.

En constancia de lo anterior, se firma a los 04 días del mes de Marzo de 2025.

Atentamente,



ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO

CC 63.326.316



- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Buscar...

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 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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO ALIDA VILLAR ROMERO.pdf	ACTA DE INICIO ALIDA VILLAR ROMERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Supervision ALIDA VILLAR PDF.pdf	Supervision ALIDA VILLAR PDF.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Compromiso 289924 DTR-LP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1444_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 289924 DTR-LP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1444_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> ARL ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO.pdf	ARL ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO AFILIACION ARL POSITIVA..pdf	CERTIFICADO AFILIACION ARL POSITIVA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 6 DE MAYO AL 30 DE MAYO DEL 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 6 DE MAYO AL 30 DE MAYO DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 6 DE MAYO AL 30 DE MAYO DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 6 DE MAYO AL 30 DE MAYO DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 6 DE DICIEMBRE DE 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 6 DE DICIEMBRE DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 289924 adicionado.pdf	Compromiso 289924 adicionado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL ALIDA ADICION (1).pdf	ARL ALIDA ADICION (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO - ADICION 02.pdf	ARL ALIDA VIRGINIA VILLAR ROMERO - ADICION 02.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 21 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 21 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141015869923



(415)7707212489984(8020) 000014101586992 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 3 3 2 6 3 1 6

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

6 3 3 2 6 3 1 6

27. Fecha expedición

1 9 8 4 | 1 0 | 2 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

VILLAR

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

ALIDA

34. Otros nombres

VIRGINIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

41. Dirección principal

CL 3 A 16 42 BRR SAN CRISTOBAL

42. Correo electrónico

alviviro@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 3 7 2 5 7 9 8

45. Teléfono 2

6 0 7 6 5 6 4 3 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha Inicio actividad	48. Código	49. Fecha Inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código
8 2 1 1	2 0 1 2 0 8 0 1						4 1 2 3

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
4 9																										

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Firma del solicitante

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 04 - 15 / 11 : 58 : 48

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 único 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 VILLAR ROMERO ALIDA VIRGINIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE