	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	Observatorio de Ciencias Aplicadas al Deporte y la Actividad Física	Fecha:	8/5/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$16,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	CPS-IDER-492-2025	Fec. Suscripción:	Abr 9 2025	Fecha de iniciación:	Abr 9 2025
N° CDP:	13	Fecha:	Ene 24 2025	Fecha de terminación:	Ago 8 2025
N° RP:	562	Fecha:	Abr 9 2025	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento del conocimiento y ciencias aplicadas al sector Deporte y Recreación en Bolívar y C			Periodo a pagar:	Abr 9 2025 - May 8 2025
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales para brindar asesoría en el Instituto Distrital de Deporte y Recreación- IDER, en el marco del proyecto "Fortalecimiento del conocimiento y ciencias aplicadas al sector Deporte y Recreación en Bolívar y Cartagena de Indias".

FORMA DE PAGO: EL IDER pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante cuatro (04) pagos iguales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000) y que se tramitarán mes vencido, el pago se efectuará previa presentación de la documentación que exija para tal efecto el área administrativa y financiera del IDER, acompañada de la certificación de servicios prestados, suscrita por el supervisor, en la cual deberá constar que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos correspondientes a Seguridad Social Integral. El valor descrito se encuentra amparado en la disponibilidad presupuestal anexa al presente estudio.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	32936932-3	DV.	
Dirección:	URB LA GRANJA CR 27 27 A 20								
Número de Teléfono:	FAX:					CEL.	3202650637		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**78649621640**	Banco:	**BANCOLOMBIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	x	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: May 8 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Prestación de Servicios Profesionales para brindar asesoría en el Instituto Distrital de Deporte y Recreación- IDER, en el marco del proyecto "Fortalecimiento del conocimiento y ciencias aplicadas al sector Deporte y Recreación en Bolívar y Cartagena de Indias".

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado	$590,000.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	$755,200.00	Periodo	ABRIL
Comprobante de pago Número:	9483716794+9486015732			Comprobante de pago Número:	9483716794+9486015732		
Fecha de pago:	May 2 2025			Fecha de pago:	May 2 2025		

Aportes a ARL				NOTA:
Valor pagado	$115,300.00	Periodo	ABRIL	
Comprobante de pago Número:	9483716794+9486015732			
Fecha de pago:	May 2 2025			

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO: Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION: Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 9CE9B9AD-86D9-4838-AFFC-03C0071E7E39

NOMBRE CONTRATISTA: KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES

C.C.: 32936932-3

FIRMA SUPERVISOR 2BF69637-65EE-4A99-89BF-FD96E8BDDFFF

NOMBRE SUPERVISOR: GIOVANNI ENRIQUE CARRASQUILLA GUARDO

CARGO: DIRECTOR DE DEPORTE, RECREACION, ACTIVIDAD FISICA, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EDUCACION FISICA

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Cartagena de Indias D.T. y C., May 8 2025

Observatorio de Ciencias Aplicadas al Deporte y la Actividad Física

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 9 2025 - May 8 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES
Identificación:	32936932-3

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	CPS-IDER-492-2025	**Fec. Suscripción:**	Abr 9 2025	**Fecha de iniciación:**	Abr 9 2025
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 8 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para brindar asesoría en el Instituto Distrital de Deporte y Recreación- IDER, en el marco del proyecto "Fortalecimiento del conocimiento y ciencias aplicadas al sector Deporte y Recreación en Bolívar y Cartagena de Indias".					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Realizar acompañamiento en los procesos liderados por el Observatorio del Deporte en el marco de proyecto Implementación del Observatorio de ciencias aplicadas al Deporte, la Recreación, la Actividad física y el Aprovechamiento del tiempo libre en el distrito de Cartagena de Indias	Apoye al equipo en las reuniones con las universidades suscritas al distrito de Cartagena con la finalidad de aumentar la cooperación interinstitucional, que buscara la apropiación social del conocimiento
Emitir los conceptos solicitados por el el Coordinador del Observatorio del Deporte	Se realiza seguimiento de las acciones proyectadas para dar cumplimiento a los indicadores del plan de desarrollo
Revisión de documentos que ingresen al Observatorio del Deporte	Hice seguimiento a los convenios de cooperación con las universidades
Apoyo en la elaboración de procesos para el desarrollo de actividades misionales del IDER	Hice acompañamiento al director de fomento deportivo y recreativo con el fin de generar acciones que apunten a la misionalidad del IDER
Realización de otras actividades delegados por el supervisor del contrato en el marco del objeto contratado.	Apoye en el seguimiento a los eventos de ciudad que se adelantan desde la dirección de Fomento Deportivo y Recreativo
Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado	Asistí a reuniones de seguimiento y gestión de sistema integrado. para dar cumplimiento a los indicadores como la Tama de evaluación de la condición física en parques biosaludables del programa HEVS
Realizar la estructuración y estudio de los procesos que sea adelanten a través del observatorio	Hice acompañamiento de los procesos de prácticas formativas y demás acciones que desde observatorio se trabaja, tales como en el Comité académico construcción malla curricular diplomado en entrenamiento deportivo
Apoyar en las respuestas a las solicitudes que se presenten con ocasión a los procesos adelantados a través del observatorio.	Proyecté respuesta a radicados de solicitudes llegados a la dirección de fomento del mes
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

DD519DD3-7525-4D79-87B7-05C7759B628A

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES**

C. C. : **32936932-3**



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32936932		FERNANDEZ NIEBLES KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	prado verde cs 117 sector ceiba	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1447886550	9483716794	I	2025/05/09	2025/05/02	BANCOLOMBIA	0	$1,369,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,720,000	$755,200			$4,720,000	$590,000			$0	$0			$4,720,000	$24,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,720,000	$755,200			$4,720,000	$590,000			$0	$0			$4,720,000	$24,700		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$4,720,000	$755,200			$4,720,000	$590,000			$0	$0			$4,720,000	$24,700		$0	$0
1	CC	32936932 FERNANDEZ KAREN	230201	30	$4,720,000	$755,200	EPS010	30	$4,720,000	$590,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,720,000	$24,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,720,000	$755,200			$4,720,000	$590,000			$0	$0			$4,720,000	$24,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32936932		FERNANDEZ NIEBLES KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	prado verde cs 117 sector ceiba	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1447886550	9483716794	I	2025/05/09	2025/05/02	BANCOLOMBIA	0	$1,369,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$755,200	$0	$0	$755,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$755,200	$0	$0	$755,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,700	$0	$0	$24,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,700	$0	$0	$24,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$590,000	$0	$0	$590,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$590,000	$0	$0	$590,000
TOTAL				**1**	**$1,369,900**	**$0**	**$0**	**$1,369,900**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32936932		FERNANDEZ NIEBLES KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	prado verde cs 117 sector ceiba	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1481047039	9486015732	N	2025/05/09	2025/05/14	BANCOLOMBIA	5	$90,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$90,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$90,300		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$90,300		$0	$0
1	CC	32936932 FERNANDEZ KAREN	230201	30	($4,720,000)	($755,200)	EPS010	30	($4,720,000)	($590,000)		0	$0	$0	14-11	30	($4,720,000)	($24,700)	0	$0	$0
2	CC	32936932 FERNANDEZ KAREN	230201	30	$4,720,000	$755,200	EPS010	30	$4,720,000	$590,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,720,000	$115,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$90,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32936932		FERNANDEZ NIEBLES KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	prado verde cs 117 sector ceiba	TURBACO-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1481047039	9486015732	N	2025/05/09	2025/05/14	BANCOLOMBIA	5	$90,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,300	$300	$0	$90,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,300	$300	$0	$90,600
TOTAL				1	$90,300	$300	$0	$90,600

INFORME DE ACTIVIDADES

Informe parcial [X] **Informe final** [ ]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.					CPS-IDER-492-2025	**Del Año:**		2025	
NOMBRE CONTRATISTA:	KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES				**C.C. No.**	32936932			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde**:	09	04	2025	**Hasta:**	08	05	2025	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
OBJETO: Prestación de Servicios Profesionales para brindar asesoría en el Instituto Distrital de Deporte y Recreación- IDER, en el marco del proyecto "Fortalecimiento del conocimiento y ciencias aplicadas al sector Deporte y Recreación en Bolívar y Cartagena de Indias"									
PLAZO CONTRATO	**Fecha inicio**	09	04	2025	**Fecha Terminación** (Incluidas prórrogas)	08	08	2025	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$16,000,000.00
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	$4,000,000.00
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	562
CDP No.	13
DURACIÓN DEL CONTRATO	4 MESES
MES A COBRAR DE LA DURACIÓN DELCONTRATO	ABRIL 6 A MAYO 5 DE 2025
NÚMERO DEL INFORME	001
FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	MAYO 5 DE 2025

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE AOBLIGACIONES DEL CONTRATO

(Incluir cada obligación del contrato de prestación deservicios)	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE ELPERIODO**
1. Realizar acompañamiento en los procesos liderados por el Observatorio del Deporte en el marco de proyecto Implementación del Observatorio de ciencias aplicadas al Deporte, la Recreación, la Actividad física y el Aprovechamiento del tiempo libre en el distrito de Cartagena de Indias	Apoye al equipo en las reuniones con las universidades suscritas al distrito de Cartagena con la finalidad de aumentar la cooperación interinstitucional, que buscara la apropiación social del conocimiento
2. Emitir los conceptos solicitados por el l Coordinador del Observatorio del Deporte.	Se realiza seguimiento de las acciones proyectadas para dar cumplimiento a los indicadores del plan de desarrollo
3. Revisión de documentos que ingresen al Observatorio del Deporte.	Hice seguimiento a los convenios de cooperación con las universidades

4. Apoyo en la elaboración de procesos para el desarrollo de actividades misionales del IDER.	Hice acompañamiento al director de fomento deportivo y recreativo con el fin de generar acciones que apunten a la misionalidad del IDER
5. Realización de otras actividades delegados por el supervisor del contrato en el marco del objeto contratado.	Apoye en el seguimiento a los eventos de ciudad que se adelantan desde la dirección de Fomento Deportivo y Recreativo
6. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado.	Asistí a reuniones de seguimiento y gestión de sistema integrado. para dar cumplimiento a los indicadores como la Tama de evaluación de la condición física en parques biosaludables del programa HEVS
7. Realizar la estructuración y estudio de los procesos que sea adelanten a través del observatorio	Hice acompañamiento de los procesos de prácticas formativas y demás acciones que desde observatorio se trabaja, tales como en el Comité académico construcción malla curricular diplomado en entrenamiento deportivo
8. Apoyar en las respuestas a las solicitudes que se presenten con ocasión a los procesos adelantados a través del observatorio.	Proyecté respuesta a radicados de solicitudes llegados a la dirección de fomento del mes

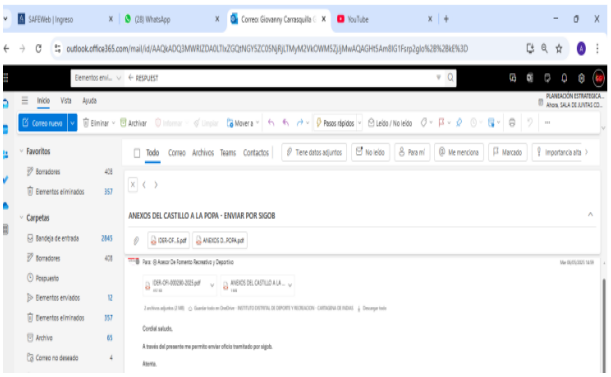
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y ANEXOS

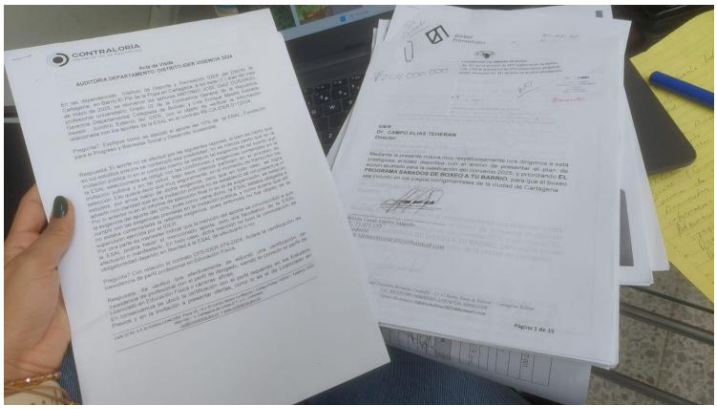














EL CONTRATISTA: KAREN FERNANDEZ NIEBLES **FIRMA** Karen Fernandez N	**EL SUPERVISOR:** Certifico y apruebo informe presentado por el contratista que cumple con las actividades y evidencias. GIONANNY CARRASQUILLA GUARDO ***EL PRESENTE INFORME SE APRUEBA POR EL SUPERVISOR CON LA FIRMA ELECTRÓNICA DEL FORMATO SCAP E INFORME DE ACTIVIDADES EXPEDIDO POR EL SISTEMA SAFE DEL MISMO PERIODO DE COBRO.***

Medellín, 14 de mayo de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES identificado(a) con cédula de ciudadanía 32936932 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 15/05/2025 **Fecha fin cobertura:** 08/08/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUTO DISTRITAL DEL DEPORTE IDER
N 8 0 0 2 3 2 7 2 6

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS, ÁRBITROS, JUECES, CRONOMETRADORES, GUÍAS DE MONTAÑA E INSTRUCTORES, ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOLIVAR

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS, ÁRBITROS, JUECES, CRONOMETRADORES, GUÍAS DE MONTAÑA E INSTRUCTORES, ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS, ÁRBITROS, JUECES, CRONOMETRADORES, GUÍAS DE MONTAÑA E INSTRUCTORES, ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3931902

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C457627682513451750

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 14/05/2025 2.22 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14787828170

(415)7707212489984(8020) 000001478782817 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 9 3 6 9 3 2	3	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 9 3 6 9 3 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	NIEBLES	KAREN	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

41. Dirección principal: URB LA GRANJA CR 27 27 A 20

42. Correo electrónico: karenfernandezn@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 3 6 8 3 4 0	3 2 0 2 6 5 0 6 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 1 1 2	2 0 2 0 0 2 1 4	7 0 2 0	2 0 0 7 0 5 1 8			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 FERNANDEZ NIEBLES KAREN MARGARITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32936932** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32936932
NOMBRES Y APELLIDOS	KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	236
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/05/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Certificado
Bancario

Viernes, 03 de abril de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KAREN MARGARITA FERNANDEZ NIEBLES identificado(a) con CC 32936932, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78649621640	2009/04/22	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.