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 03 | Mes 06 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	KATERINNE ROMERO TOBAR		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.193.520.239	DE	LA PALMA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008211	CELULAR	3123513311
E-MAIL PERSONAL	KATERINNETOBAR27@GMAIL.COM		
E-MAIL INSTITUCIONAL	KATERINNE.ROMERO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO		
BANCO	BANCO AGRARIO	No DE CUENTA	431430092066
C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 1364 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: ElCONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado, losserviciosy/oactividadesenunciadasalolargodelpresentecontrato.Comocontraprestaciónrecibirápor parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	GLADYS DELGADO HUESO
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADORA SECCIONAL

CDP No.	48325	CRP No.	209525
FECHA CDP	7/02/2025	FECHA CRP	28/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 03 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	LA PALMA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 05 | Mes 11 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 06 | Mes 03 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	05	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	05	2025	03	30	100%	MAYO

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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)	178000	FAMISANAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 PLANILLA DE PAGO No. 8386542365

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 20.603.520,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.146.200,00	$ 2.146.200,00	$ 18.457.320,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.721.640,00	$ 15.881.880,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 7.297.080,00	$ 13.306.440,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	05	2025		MAYO
AL	30	05	2025	03	MAYO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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
1.Presentarelinformedeejecucióncontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendoen cuenta los lineamientos establecidos por la DirecciónAdministrativayFinanciera.2.Recepcionarlosdocumentosradicadosenla ORIPqueingresanp orventanilla,dandocumplimientoalasnormasestablecidasenregistrodelossistemasFOLIOy/oSIR.3.Or ganizarladocumentacióndeacuerdoalosprincipiosdeprioridadyrangoestablecidoenelLey1579del201 2;comoes,retirarelmaterialabrasivodelosdocumentosporturno,ordenarelturno,disponerlosdocument osdelturnoencarpetaindependienteparaelinicio delaetapadedigitalizacióndeacuerdoconelinstructivo(Alistamientolosdocumentos)4.Digitalizarlossoportes,formulariosdecalificación,formulariodecorrecci ón,notadevolutivaomayorvalor(segúnseaelcaso)(Digitalizacióndedocumentos).5.Verificarelturnodel documentofísico,contraelturnoeimágenesqueaparecenenlapantalla,eliminarhojasenblanco,validarp aginación.(Calidaddeldocumento)6.Validarqueladocumentacióndigitalizadacoincidaconelrenombre delosdocumentosdigitalizados,teniendoencuentaelmétodoimplementadoenlaORIPalaquefueasigna do,conelturnoomatriculadeldocumentoy/olosdatosbásicos.Verificarconsecutivo,paginadoylatipificaci óndelacantidaddehojasdigitalizadasoalistamiento(Tipificacióndeldocumento)7.Ubicareldocumentog eneradoporlaORIPunavezrealizadaladigitalizacióncomorespuestaalasolicitud:formulariodecalificaci ón,notadevolutiva,formulariodecorrección/omayorvalor;estedocumentoseanexaalturnoocarpeta,cl asificándolocomo:devueltosymayorvalor,ubicándoloseneláreadispuestaquepermitasuidentificación. Paralosdocumentoscalificadosocorregidos;seprocedeaubicaryretirardelarchivotemporaliadocument acióny separarlacopiacondestinoaregistroyladelusuario,seanexaelformulariodecalificaciónoformulari odecorrecciónacadapaquete,seentregaaventanillaelidentificadoparaelusuario;elpaquetecondestino aregistroseubicaenelarchivoeneláreafísicadefinidaparaarmadoeinventario.(Disposiciónyarmadodelt rámiteregistral)8.Diligenciarlosinformes:AnexonúmeroNo.2,estadodelainfraestructuratecnológicaent regadaporlaSNRparadesempeñarsusfunciones,formatoúnicodeinventariodocumentalFUID,formato ExceldandocumplimientoalaLeydeGeneraldeArchivo.(EntregadelarchivoenExcelyPDF).9.Recibir,id entificar,radicar,clasificar,distribuir,controlaryentregarlosdocumentosingresadospararegistroocorrec ciónencajaoenlaventanillacorrespondiente.10.Realizarlasistematizaciónodigitalizacióndelosdocume ntosqueserequieranacordeconloslineamientosinstitucionalesdelasactividadesdesarrolladasencajao enlaventanillacorrespondiente.11.Actualizardemaneraperma nentelosdiferentesaplicativosqueseutili cenenelárea dedesempeñoafindecontarconinformaciónconfiable12.Responderporlaadministracióny manejodelosbienesentregadoparalaejecucióndelcontrato.13.Mantenerplenareservayconfidencialida ddelainformaciónquerecibaparaelcumplimientodelcontrato.14.Aplicarelacuerdo042de2012delArchiv oGeneraldelaNación,lasnormasquelomodifiquenydemásnormatividadvigenterigelamateria.15.A poyarenlaejecuciónyelcontroldelosprocesosdelaDependencia,paradarcumplimientoalasmetaspropu estas.16.Digitalizarlasactuacionesadministrativasunavezseencuentreejecutoriadaladecisión.17.Acr editarsuafiliaciónaunaEntidadPromotoradeSalud(E.P.S.),aunaAdministradoradeFondosde Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de RiesgosLaborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.18.Apoyarlasfuncionesdearchivomisional,administrativoydemás,cuandolaoficinaderegistro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestiódocumental.	1.APOYOENVENTANILLARELIZANDOELDEBIDOPROCESO DEINGRESODELOSDOCUMENTOSAREGISTRAROCERTIDI CADOSDELIBERTADYTRADICION. 2.SEORGANIZANLOSDOCUMENTOSQUEINGRESAN,(EMBA RGOS,DEMANDAS,ESCRITURAS..OTROS)PORORDENCRO NOLOGICODEINGRESO.LUEGOSEREALIZALABUSQUEDAD EFMICORRESPONDIENTEALOSTURNOSDEINGRESOPARA REGISTRO.3.SERELIZAELPROCESODEDIGITACIONDELDO CUEMNTOQUEINGRESO4.SEORGANIZAELDOCUEMNTOPA RAELCORECTOPASODELADIGITACION5.SEREVIZAENELF UIDSIELDOCUENTOESTAASOCIADOALASCARPETASYADI GITALIZDASYSEANEXAOSEREALIZALADITIZACIONDETOD ALACARPETA. 6.REALIZARLAOBSERVACIONDELCOCUEMNTOYELIMINAR HOJASENBLANCODEIGUALFORMASEREVISAQUECOINCID ADLOSDATOSDELRECIBOYDOCUEMNTO. 7,8,9,10,SEREALIZAENOFICIOCORRESPONDIENTEAMOVIM IENTOPREDIALDIRIJIDOALASRESPECTIVASENTIDADES,C ONSUSDEBIDOSPAQUETESPARAEVIARPOREL472.11,12,1 3,14,15,16,SEMATIENDELADISPONIBILIDADALAORIPENCU ANTOALAPOYOTODAYCADAUNADELASACTIVIDADESQUE SEMESEANASIGANADAS,DEIGUALFORMASEAPLICALACO NFIDENCIALIDADCONCADAUNO DE LOS DOCUMENTOS QUE INGRESAN A LA ORIP.

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
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **KATERINNE ROMERO TOBAR** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.193.520.239** de **LA PALMA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1364** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **209525** CDP No **48325**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	05	2025	**PAGO No.**	**MAYO**
	AL	30	05	2025	**03**	**MAYO**

Para constancia se firma en **LA PALMA** a los **03** días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GLADYS DELGADO HUESO
REGISTRADORA SECCIONAL

CONTRATISTA

Romero Katerinne.

Firma Contratista
KATERINNE ROMERO TOBAR
Cedula de Ciudadania No
1.193.520.239 **de** LA PALMA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 Katerinne Romero Tobar, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.193.520.239 de La Palma Cundinamarca, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1364 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MAYO.

Dependencia	**DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO – DTR LP**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**05**	**2025**		**30**	**05**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178000	
	Valor Pensión							$227800	
	Valor ARL							$7500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**8386542365**	
	Periodo de la planilla							**Mayo 2025**	
	Fecha pago planilla							**13/05/2025**	

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 (03) días del mes de Junio de 2025.

GLADYS DELGADO HUESO
(Registradora Seccional)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KATERINNE ROMERO TOBAR
No. Identificación: CC1193520239
Dirección: TRANSVERSAL 2A N 3 48
Telefono: 3513311
Correo: katerinnetobar27@gmail.com
Ciudad: LA PALMA
Número de Planilla: 8386542365

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KATERINNE ROMERO TOBAR
Tipo y número de identificación	CC1193520239
Número de planilla	8386542365
Fecha pago	2025-05-13
Número de autorización pago	29309929
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	413300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1193520239
APELLIDOS Y NOMBRES: KATERINNE ROMERO TOBAR

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 03 días del mes de Junio de 2025.
Atentamente,

Romero Katerinne.

KATERINNE ROMERO TOBAR

CC.1.193.520.239

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		
	ACTA DE INICIO CONTRATO 1364.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1364.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 209525 DTR-LP289 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13642025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP LA PALMA..pdf	Compromiso 209525 DTR-LP289 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13642025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP LA PALMA..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	APROBACION POLIZA (5).pdf	APROBACION POLIZA (5).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL KATERINNE ROMERO TOBAR.pdf	ARL KATERINNE ROMERO TOBAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OFICIO DE SUPERVISION KATERINNE ROMERO TOBAR.pdf	OFICIO DE SUPERVISION KATERINNE ROMERO TOBAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U.EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U.EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 06 AL 30 MARZO CONTRATO 1364-2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 06 AL 30 MARZO CONTRATO 1364-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 06 AL 30 DE MARZO DEL 2025 CONTRATO 1364.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 06 AL 30 DE MARZO DEL 2025 CONTRATO 1364.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025 CONTRATO 1364.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025 CONTRATO 1364.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENATA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CONTRATO 1364 KATERINNE ROMERO TOBAR .pdf	CUENATA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CONTRATO 1364 KATERINNE ROMERO TOBAR .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
■	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO - 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO - 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968708277

(415)7707212489984(8020) 000001496870827 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 5 2 0 2 3 9	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 9 3 5 2 0 2 3 9	2 0 1 8 1 0 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Palma 3 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	TOBAR	KATERINNE	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Palma 3 9 4

41. Dirección principal: TV 2 A 3 48

42. Correo electrónico: katerinnetobar27@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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 4 9																									

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 61. Fecha 17 - 04 - 2024 / 10 : 52: 31

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 ROMERO TOBAR KATERINNE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO