

	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 11 12 2025
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO CONTRATISTA MARIA ZENAIDA SOLANO CIFUENTES CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.071.166.928 DE SAN FRANCISCO, CUND. CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0006910 CELULAR 3112003207 E-MAIL PERSONAL mariazsolano0796@hotmail.com E-MAIL INSTITUCIONAL maria.solano@supernotariado.gov.co BANCO BANCOLOMBIA No DE CUENTA 249570237-35 C.A. X C.C. 			
CONTRATO ACTUAL No 1020 DE Año 2025 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 23.860.440,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 5.965.110,00 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 a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA DE REGISTRO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B. NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO BLANCA AURORA RODRÍGUEZ ROMERO CARGO DEL SUPERVISOR Coordinadora Grupo Inspección Vigilancia y Control Registral SDR CDP No. 42725 CRP No. 150125 FECHA CDP 29/01/2025 FECHA CRP 13/02/2025 FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 11 02 2025 LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 16 06 2025 DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 17 02 2025 TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 4 0 FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año ADICION Y/O PRORROGA No. FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año VALOR VALOR A COBRAR \$ 5.965.110,00 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 5.965.110,00 MES A COBRAR DEL Día Mes Año 01 04 2025 PAGO No. 03 PERIODO DE PAGO AL Día Mes Año 30 04 2025 No DÍAS 30 100% ABRIL			

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

 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)	583.000	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	746.300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	24.400	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.353.700	PLANILLA DE PAGO No.	9491475839

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 23.860.440,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.783.718,00	←	\$ 2.783.718,00	\$ 21.076.722,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	←	\$ 8.748.828,00	\$ 15.111.612,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	←	\$ 14.713.938,00	\$ 9.146.502,00
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		←	\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	04	2025	PAGO No.	ABRIL
	AL	30	04	2025	03	ABRIL

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

 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
1. Asistir a las sesiones sobre IVC registral, que sean programadas por la Delegada para el Registro y mantenerse actualizado/a en la metodología del modelo IVC que indique la SDR. 2. Diligenciar la información de las ORIP asignadas, de acuerdo con los indicadores y variables del modelo IVC registral, manteniendo esta información actualizada y disponible. 3. Realizar sesiones de presentación con cada uno de los Registradores de Instrumentos Públicos y con los servidores de cada una de las ORIP asignadas, dejando el respectivo soporte en grabaciones de sesiones virtuales, a través de la plataforma de Teams o la que haga su vez. 4. Construir con el registrador(a) la línea base y objetivos de las ORIP asignadas, a partir de los indicadores reportados por los sistemas misionales, mantener la información actualizada y guardar confidencialidad y reservas sobre la misma. 5. Elaborar el diagnóstico y realizar el análisis explicativo del mismo, para cada una de las ORIP asignadas. 6. Solicitar al Registrador(a) de cada ORIP asignada el plan de mejoramiento de cada ORIP asignada, y hacer seguimiento de este, para lo cual debe entregar un documento que deba dar cuenta de los avances o no, de las acciones de mejoramiento propuestas con el fin de mitigar los riesgos de la oficina. 7. Realizar las visitas virtuales y presenciales de seguimiento que sean necesarias para hacer el seguimiento a los resultados obtenidos en cada una de las ORIP asignadas, para lo cual debe elaborar y presentar un informe que indique el estado real del desempeño de las ORIP asignadas. Las visitas de inspección, vigilancia y control que realice a las Oficinas de Registro deben ser relacionadas con las competencias de la Superintendencia Delegada para el Registro y en general, cuando sea necesario conocer de manera directa las circunstancias que afecten la prestación del Servicio Público Registral. 8. Recaudar las pruebas y evidencias necesarias para instruir los procesos sancionatorios relacionados con las funciones asignadas a la jerarquía de inspección, vigilancia y control de la gestión Registral. 9. Elaborar los documentos, oficios, respuestas a peticiones, requerimientos de entes de control y autoridades, conceptos y demás que se requieran en el marco de las funciones del IVC registral de cada una de las ORIP asignadas. 10. Indicar las medidas de control que se deben adoptar en las ORIP asignadas, para lo cual deberá hacer los oficios de trámite e impulso correspondientes, así como todas las acciones necesarias solicitadas por la coordinación de IVC registral. 11. Realizar la legalización de los viáticos, en caso de que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro. 12. Las demás actividades que se asignen al supervisor y guarden relación con el objeto del contrato	1. Asistí a las sesiones sobre IVC registral, que fueron programadas en el mes de abril por la Delegada para el Registro y mantuve actualizada en la metodología del modelo IVC que indicó la SDR. 2. Diligencio la información de las ORIP asignadas, de acuerdo con el modelo IVC registral, manteniendo esta disponible en el One Drive el correo de la Superintendencia Delegada para el Registro. 3. Estas sesiones de presentación las realicé en las primeras semanas del contrato, por lo tanto está cumplida al 100%. 4. Construí con el registradores la línea base y objetivos de las ORIP asignadas, a partir de los indicadores reportados por los sistemas misionales, y que se ven reflejados en el tablero de control, toda esta información la cargué en el One Drive de la Superintendencia Delegada para el Registro. 5. Estos diagnósticos los realicé en las primeras semanas del contrato, por lo tanto está cumplida al 100%. 6. Estos planes de mejoramiento los solicité y cargué en las primeras semanas del contrato, por lo tanto está cumplida al 100%. 7. Realicé las visitas virtuales y presenciales de seguimiento que me asignaron para el mes de abril, con el fin de revisar los resultados obtenidos en cada una de las ORIP asignadas, los respectivos informes los cargué en la One Drive de la Superintendencia Delegada. 8. No se adelantaron procesos sancionatorios en el presente mes de ejecución. 9. No se requirieron documentos u oficios para adelantar el IVC en las ORIP asignadas para el presente mes de ejecución. 10. No se requirieron medidas de control para el presente mes de ejecución. 11. No se adelantaron visitas que requirieran gestión de viáticos. 12. Cumplí las demás actividades que me fueron asignadas por la supervisora. Todos los soportes se encuentran en: https://supernotariadoyregistro-my.sharepoint.com/personal/ana_pulido_supernotariado_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A7ab16ddb4d3342998d34ab944f45be24&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1739551607001&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=56b37609%2Da031%2D1404%2De125%2Df9aedd63d21c&id=%2Fpersonal%2Fana%5Fpulido%5Fsupernotariado%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FNUEVO%20MODELO%20IVC%20REGISTRAL%202024&FolderCTID=0x0120003070D6CAAEE48F468A99ED7EF66045F0&view=0 https://gestordocumental.supernotariado.gov.co/Inbox/BandejaPendientes

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

	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 **MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.071.166.928** de **SAN FRANCISCO, CUND.** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1020** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **150125** CDP No **42725**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	04	2025		ABRIL
	AL	30	04	2025	03	ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **11** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

BLANCA AURORA RODRÍGUEZ ROMERO

Coordinadora Grupo Inspección Vigilancia y Control Registral SDR

CONTRATISTA



Firma Contratista

MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES

Cedula de Ciudadania No

1.071.166.928 de SAN FRANCISCO, CUNI

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 MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 20.896.869 de San Francisco, Cundinamarca, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1020 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de abril.

Dependencia	Superintendencia Delegada para el Registro								
Perfil Contratista	Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	04	2025		30	04	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$583.000		
	Valor Pensión						\$746.300		
	Valor ARL						\$24.400		
	Pensionado / anexar resolución						N/A		
	Número de planilla						1071625862		
	Periodo de la planilla						04 de 2025		
	Fecha pago planilla						09 de junio de 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 once (11) días del mes de diciembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR

BLANCA AURORA RODRÍGUEZ ROMERO
Coordinadora Grupo Inspección Vigilancia y Control Registral SDR

PAGADO 09/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ZENAI DA SOLANO CIFUENTES		
Documento	CC20896869	Dirección	CR 28 #72 - 15 OFICINA 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112003207
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 20896869	MARIA ZENAI DA SOLANO CIFUENTES	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 4.664.000	\$ 746.300	(EPS010) EPS SURA	\$ 4.664.000	\$ 583.000	0,522	\$ 4.664.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.353.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 4.664.000	\$ 4.664.000	\$ 4.664.000	\$ 0	\$ 746.300	\$ 583.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.353.700	\$ 21.300	\$ 1.375.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



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	2025-06-09, 02:24:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 20896869
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071625862
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1541780366
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 1.375.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 746.300	\$ 11.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 583.000	\$ 9.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 24.400	\$ 400
SubTotales:				\$ 1.353.700	\$ 21.300
Total a Pagar:					\$ 1.375.000



 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 once días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



MARIA ZENAIDA SOLANO CIFUENTES
CC. 20.896.869

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141056595969			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 208968690		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 20896869	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio San Francisco 658	
31. Primer apellido SOLANO		32. Segundo apellido CIFUENTES		33. Primer nombre MARIA	
				34. Otros nombres ZENaida	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio La Calera 377	
41. Dirección principal LT 7 vereda SAN Jose					
42. Correo electrónico mariazsolano0796@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3112003207		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20210801		48. Código	
				49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 12	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: Gestión Contractual	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 02
	PROCESO: Gestión precontractual, contractual, ejecución y liquidación de procesos contractuales	Versión: 01
	Formato Acta de inicio Contrato de prestación de servicios	Fecha: 05 – 05 - 2021

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**CONTRATO No 1020
de 2025**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES
CEDULA DE CIUDADANIA: 20896869

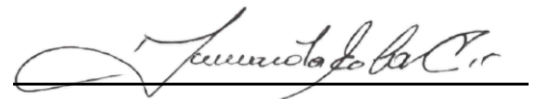
FECHA DE INICIO: FEBRERO 17 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 16 DE JUNIO DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN.4 MESES

El día 17 de Febrero de 2025 en la ciudad dese reunieron **BLANCA AURORA RODRIGUEZ** en su calidad de supervisora del contrato **No 1020 de 2025** y **MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES** en su calidad de contratista, con el fin de dar comienzo a las actividades pactadas en el objeto del contrato anteriormente referenciado en la presente acta.

Se firma en la ciudad de Bogotá para los fines pertinentes el día diez y siete (17) de Febrero de Dos Mil Veinticinco (2025)



BLANCA AURORA ROGRIGUEZ ROMERO
Coordinador Del Grupo De Inspección,
Vigilancia Y Control Registral



MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES
C.C: 1071166928

