



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
12 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE

CEDULA DE CIUDADANIA No.

16.636.487

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

316-8750059

E-MAIL PERSONAL

calichega@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

carlos.giraldo@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

83661983402

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 28.523.280,00

No

2186

DE

Año

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 7.130.820,00

OBJETO DEL CONTRATO

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: REGIONAL PACÍFICO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ALVARO LOZANO LOPERA

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR REGIONAL PACIFICO

CDP No.

81325

CRP No.

418725

FECHA CDP

18/07/2025

FECHA CRP

18/07/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

18 07 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

20 11 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año

21 07 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DÍAS

4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

21 11 2025

CDP No.

81325

CRP No.

418725

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

26 12 2025

MESES

DÍAS

1 6

VALOR

\$ 8.556.984,00

VALOR A COBRAR

\$ 6.180.044,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 6.180.044,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 12 2025

AL 26 12 2025

PAGO No.

No DÍAS

06

26

87%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

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	
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	375100	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS SA 12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	0	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA 16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	15700	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS 0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 390.800	PLANILLA DE PAGO No. 9496183141

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.080.264,00	VALOR PAGO ACUMULADO
		SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.376.940,00	\$ 2.376.940,00 \$ 34.703.324,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 7.130.820,00	\$ 9.507.760,00 \$ 27.572.504,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 7.130.820,00	\$ 16.638.580,00 \$ 20.441.684,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 7.130.820,00	\$ 23.769.400,00 \$ 13.310.864,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 7.130.820,00	\$ 30.900.220,00 \$ 6.180.044,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 6.180.044,00	\$ 37.080.264,00 \$ -
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 12 2025	PAGO No. DICIEMBRE
AL	26 12 2025	06 DICIEMBRE

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

Pagina 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

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 **CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **16.636.487** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2186** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

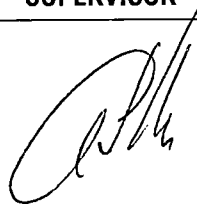
del CRP No. **418725** CDP No **81325**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **6.180.044,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.**

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	DEL	01	12		2025
	AL	26	12	2025	06

Para constancia se firma en **CALI** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
ALVARO LOZANO LOPERA
DIRECTOR REGIONAL PACIFICO

CONTRATISTA


Firma Contratista
CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE
Cedula de Ciudadanía No
16.636.487 de CALI

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

Pagina 4

 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. Apoyar en el seguimiento a la elaboración del requerimiento en el cual se identifica la necesidad de los bienes y servicios a satisfacer por parte de la entidad. 2. Realizar el trámite de consolidación de información y construcción de los requerimientos técnicos para los procesos de contratación que adelante la Regional Pacífico. 3. Proyectar los documentos del proceso de contratación en las etapas precontractual, contractual y poscontractuales. 4. Brindar soporte en la elaboración de los documentos pre contractuales, contractuales y pos contractuales que le sean requeridos. 5. Ejercer el rol estructurador y/o evaluador de los procesos de contratación que lleven a cabo la Regional Pacífico. 6. Crear el proceso de contratación en la plataforma del SECOP H y publicar oportunamente la información del proceso contractual, en concordancia con la normatividad vigente. 7. Apoyar en la evaluación en los diferentes procesos de selección en que hace parte como equipo estructurador y en los que se le requiera y responder las observaciones que se presenten al informe de evaluación consolidado, dentro del proceso de contratación asignado. 8. Apoyar en la supervisión de contratos a cargo de la regional Pacífico. 9. Presentar los informes que le solicite el (la) supervisor (a). 10. Mantener actualizada la información tanto física y magnéticas del proceso precontractual y poscontractual en el SECOP H de la Dirección Regional Pacífico. 11. Atender las demás solicitudes que realice el Director Regional, relacionadas con el objeto del contrato. 12. Realizar seguimiento a los contratos que se encuentre en proceso en la Dirección Regional Pacífico. 13. Verificar los requisitos establecidos en los pliegos que son remitidos por el supervisor para aprobación de la ordenación del pago. 14. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	EL CONTRATISTA DESDE EL 01 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 REALIZO EN LA REGIONAL PACIFICO, LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REFERENTES A SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y SERAN RELACIONADAS EN FORMATO DE EVIDENCIAS SUBIDAS AL SECOP PUNTO 7. Brinde apoyo jurídico del 01 al 12 de diciembre de 2025, para lo cual brinde apoyo en lo que respecta al: - Acompañamiento jurídico pago cuenta final del contrato 001-2025 REGIONAL PACIFICO – MANTENIMIENTO ASCENSOREES ORIP CALI. - Acompañamiento jurídico pago cuenta final del contrato 002-2025 REGIONAL PACIFICO – MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL VEHICULO ADSCRITO A LA REGIONAL PACIFICO. - Acompañamiento jurídico terminación y presentación del contrato 004-2025 REGIONAL PACIFICO – MANTENIMIENTO MOTOBOMBAS ORIP CALI. - Acompañamiento jurídico terminación y presentación del contrato 006-2025 REGIONAL PACIFICO – LAVADA Y REPARACION FACHADA ORIP CALI. - Acompañamiento jurídico al cumplimiento de las ordenes de compra No. 148566 -148569 – 148575 - ASEO Y CAFETERIA. - Acompañamiento jurídico – contrato interadministrativo - SNR v INDERBUENAVENTURA. - Visita a notarios VERIFICACIÓN uso aplicativo VUR. Para lo cual desarrollo las siguientes actividades: a) Estructurar el proceso de contratación en la plataforma del SECOP y publicar oportunamente la información del proceso contractual, en concordancia con la normatividad vigente. b) Proyectar los documentos del proceso de contratación en las etapas precontractual, contractual y pos contractuales. c) Apoyar en el trámite de consolidación de información y de requerimiento técnico para los procesos de contratación a su cargo. d) Apoyar en el seguimiento a la elaboración del requerimiento en el cual se identifica la necesidad de los bienes y servicios a satisfacer por parte de la entidad. e) Apoyar en la evaluación en los diferentes procesos de selección en que hace parte como equipo estructurador y en los que se le requiera y responder las observaciones que se presenten al informe de evaluación consolidado, dentro del proceso de contratación asignado. De igual manera me comprometo durante el periodo del 13 al 26 de diciembre de 2025 fecha de terminación del contrato a realizar la totalidad de mis obligaciones contractuales en el área jurídica. EN LO QUE RESPECTA AL PAGO DE PENSION, SE ANEXA CERTIFICACION DE DEVOLUCION DE SALDOS DE SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

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	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 el(la) señor(a) **CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 16.636.487 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.2186 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE.

Dependencia	REGIONAL PACIFICO										
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C										
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año			
		01	12	2025		26	12	2025			
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$375.100			
	Valor Pensión							\$ 0			
	Valor ARL							\$ 15.700			
	Pensionado / anexar resolución										
	Número de planilla							9496183141			
	Periodo de la planilla							DICIEMBRE 2025			
	Fecha pago planilla							10 DICIEMBRE 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 doce (12) días del mes de diciembre de 2025.



ALVARO LOZANO LOPERA
Director Regional Pacifico

Planilla Resumen

2025/12/11 02:10 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16636487		GIRALDO ARROYAVE CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 2 n 76-55	CALI-VALLE	6602334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Banco
2025-12	93824163	I	2026/01/22	2025/12/10 BANCO DE OCCIDENTE

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tac	tdp	top	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	apv	vct	lrf	vfp	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	ICC	16636487										X									\$0	EP5018	30	\$3,000,500	\$375,100	\$0	14-23	30	\$3,000,500	\$15,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$390,800
Total		Afiliados(1)																			\$0		\$0				\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$390,800			



538/

Bogotá D.C. 11 de febrero 2021,

4288000000186175

Señor
CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE
calichega@hotmail.com

Ref.: Rad. Porveir. N.A.
SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL
CC: 16636487
T.N. N.A.
COR-BEN

Reciba un saludo cordial.

En esta oportunidad nos complace comunicarle que a su cuenta de ahorro individual ingresó un valor de \$232,253,363 correspondiente al pago de un bono pensional o aportes realizados a Colpensiones, los cuales se encontraban pendientes.

Como beneficiario de una devolución de saldos El pago será abonado máximo al día siguiente de la entrega de esta comunicación a la cuenta bancaria reportada por usted del banco Bancolombia S.A..

Recuerde que la obligación de cotizar en pensiones obligatorias cesa a partir del momento en que usted recibe el beneficio de la Devolución de Saldos¹.

Queremos manifestarle nuestro agradecimiento por habernos confiado la administración de sus aportes.

Nuestro propósito es estar siempre a su lado, por eso Trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos^{2 3 4}

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁵.

Córdialmente,

LEONARDO REINOSO RENGIFO

Dirección de Pensionados y Pagos
LRR / S.B.P.
C.C. EXP. DV 425105

1Artículo 17 de la Ley 100 de 1993. La obligación de cotizar cesa al momento en que el afiliado reúna los requisitos para acceder a la pensión mínima de vejez, o cuando el afiliado se pensione por invalidez o anticipadamente.

2No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.
Calle 141 No. 141-10

³Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

⁴Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

⁵**Cir. Ext. 017 de 2020:** Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Garantías Porvenir S.A.
Código de Identificación 716410

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE, identificado(a) con Documento No. 16,636,487, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Feb.11/21	DEVOLUCION SALDOS	\$232,253,363.00
Ene.07/21	DEVOLUCION SALDOS	\$29,757,180.00

Así las cosas el(la) Señor(a) CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 21 días del mes de Junio de 2024.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

 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 artículo 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 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,


CARLOS ALBERTO GIRALDO ARROYAVE
 CC.16.636.487

Superintendencia de Notariado y Registro
 Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
 PBX 57 + (601) 5140313
 Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14810685594



(415)7707212489984(8020) 000001481068559 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 6 3 6 4 8 7

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 6 6 3 6 4 8 7

27. Fecha expedición

1 9 7 8 0 8 1 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

GIRALDO

32. Segundo apellido

ARROYAVE

33. Primer nombre

CARLOS

34. Otros nombres

ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

AV 6 30 42

42. Correo electrónico

calichega@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 6 8 2 2 9 4

45. Teléfono 2

3 1 6 8 7 5 0 0 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 1 2 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

2022 - 02 - 04 / 09 : 37: 49

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO ARROYAVE CARLOS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE