

**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
09	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO No DE CUENTA C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No DE Año VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$

HONORARIOS MENSUALES \$

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: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS

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

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año

AL Día Mes Año

PAGO No. No DÍAS 100%

MES A COBRAR

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

**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	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9494062630

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 12.992.640,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.082.720,00	\$ 1.082.720,00	\$ 1.082.720,00	\$ 11.909.920,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.330.880,00	\$ 4.330.880,00	\$ 8.661.760,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 7.579.040,00	\$ 7.579.040,00	\$ 5.413.600,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 10.827.200,00	\$ 10.827.200,00	\$ 2.165.440,00
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		04
		30	11	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. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p> <p>2. Apoyar a la Dirección Técnica de Registro en el cumplimiento de las funciones asignadas a esa dependencia.</p> <p>3. Apoyar a la Superintendencia de Notariado y Registro en las actividades de diseño de instrumentos técnicos y operativos necesarios para el desarrollo y seguimiento de estrategias de simplificación de trámites a cargo de la entidad.</p> <p>4. Proyectar y elaborar documentos materia de competencia de la Dirección Técnica de Registro, conforme el artículo 20 del Decreto 2723 del 29 de diciembre de 2014.</p> <p>5. Brindar apoyo y acompañamiento administrativo a la Dirección Técnica de Registro en las distintas actuaciones administrativas de la Dirección.</p> <p>6. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio.</p> <p>7. Apoyar en la elaboración y validación de las peticiones quejas y reclamos de los ciudadanos y entidades del estado que alleguen a la Superintendencia de Notariado y Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral</p> <p>8. Apoyar en la revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual de competencia de la Dirección Técnica de Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral.</p> <p>9. Apoyar al funcionamiento y operatividad de los sistemas misionales (SIR & Folio) como en los sistemas de apoyo (VUR, REL e IRIS Documental).</p> <p>10. Aportar estrategias que permita el mejoramiento y optimización de los sistemas misionales y/o de apoyo.</p> <p>11. Guardar la reserva requerida sobre asuntos de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta.</p> <p>12. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.</p> <p>13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza del contrato.</p>	<p>1. Diligenciamiento en la base de datos de las oficinas de registro Consiste en ingresar de manera precisa y oportuna la información correspondiente a las distintas oficinas de registro en la base de datos institucional. Esta actividad incluye la actualización de datos existentes, verificación de la información suministrada y aseguramiento de la integridad de los registros para mantener una base de datos confiable y actualizada.</p> <p>2. Seguimiento de inventario de equipos Implica realizar un monitoreo continuo y detallado del inventario de los equipos asignados a la dependencia. Esto abarca la verificación del estado físico y funcional de los equipos, la actualización de registros de entradas y salidas, así como la elaboración de reportes periódicos que reflejen cambios o necesidades en el inventario.</p> <p>3. Solicitud de papelería e insumos Comprende la identificación de necesidades de papelería e insumos básicos para el desarrollo de las actividades diarias, así como la elaboración y gestión de las solicitudes correspondientes ante la dependencia encargada del suministro. Esta actividad busca garantizar la disponibilidad de materiales para el buen funcionamiento de la oficina.</p> <p>4. Solicitud de mantenimiento cuando es requerido Consiste en detectar oportunamente cualquier falla o necesidad de reparación en los equipos, mobiliario o instalaciones, y realizar la solicitud formal de mantenimiento ante el área correspondiente. Esta actividad se enfoca en preservar el estado operativo de los recursos físicos y prevenir interrupciones en el servicio.</p> <p>5. Control de tarjetas de ingreso Incluye la gestión y seguimiento del uso de las tarjetas de ingreso al establecimiento, verificando que se asignen correctamente y que su uso sea conforme a las normas de seguridad. También contempla el registro de entrega y devolución de dichas tarjetas, así como la notificación de cualquier irregularidad.</p> <p>6. Autorización de ingreso Consiste en verificar, validar y autorizar el ingreso de personas externas o personal interno a zonas restringidas o de acceso controlado, conforme a los protocolos establecidos. Esta actividad implica el uso de registros, confirmación de identidad y coordinación con las áreas correspondientes.</p> <p>7. Control de firma de certificados de no propiedad y alimentación en la base de datos Implica la verificación de la firma autorizada en los certificados de no propiedad emitidos, así como el registro y almacenamiento digital de estos documentos en la base de datos institucional. Esta actividad asegura la trazabilidad de la emisión de certificados y la integridad de la información suministrada.</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 **DORA INES AVILA MURILLO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.393.781** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2436** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **470225** CDP No **97525**

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	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		04

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **09** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA

Firma Contratista
DORA INES AVILA MURILLO
Cedula de Ciudadania No
52.393.781 de BOGOTÁ

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

Página 4

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52393781		DORA INES AVILA MURILLO	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 108 #156 - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3160439013	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	94062630	9494062630	I	2025/12/18	2025/12/05	BANCO AV VILLAS	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 52393781	AVILA DORA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52393781		DORA INES AVILA MURILLO	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 108 #156 - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3160439013	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	94062630	9494062630	I	2025/12/18	2025/12/05	BANCO AV VILLAS	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

 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 DORA INES AVILA MURILLO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 52.393.781 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2436 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	Dirección Técnica de Registro								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9494062630		
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE de 2025		
	Fecha pago planilla						05/12/2025		

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 09 días del mes de diciembre de 2025.


LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

 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 09 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,



DORA INÉS ÁVILA MURILLO

C.C. 52.393.781--



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

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

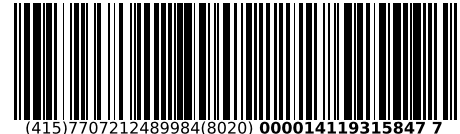
Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Compromiso 470225 DTR-DESP 691 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2436_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B vf.pdf	Compromiso 470225 DTR-DESP 691 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2436_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION DORA INES AVILA MURILLO.pdf	SUPERVISION DORA INES AVILA MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA INICIO DORA INES AVILA MURILLO (1).pdf	ACTA INICIO DORA INES AVILA MURILLO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL dora avila (1).pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL dora avila (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1.INFORME DE SUPERVISION MES DE AGOSTO.pdf (Archivado)	1.INFORME DE SUPERVISION MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe del 21 al 31 de Agosto _ 2436 DORA INES AVILA MURILLO.pdf	Informe del 21 al 31 de Agosto _ 2436 DORA INES AVILA MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 21 AL 31 DE AGOSTO DORA 2436 DORA AVILA (2).zip	EVIDENCIAS DEL 21 AL 31 DE AGOSTO DORA 2436 DORA AVILA (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL DORA INES AVILA MURILLO.pdf	ARL DORA INES AVILA MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.docx	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 21 AL 30 DE AGOSTO CTO_2436_2025 DORA INES AVILA MURILLO_1.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 21 AL 30 DE AGOSTO CTO_2436_2025 DORA INES AVILA MURILLO_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1.INFORME DE SUPERVISION MES DE AGOSTO.zip	1.INFORME DE SUPERVISION MES DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE GESTIÓN DORA SEPTIEMBRE_ ACTUALIZADO.zip	INFORME DE GESTIÓN DORA SEPTIEMBRE_ ACTUALIZADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe mes de Octubre.zip	Informe mes de Octubre.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE CTO_2436_2025 DORA INES AVILA MURILLO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE CTO_2436_2025 DORA INES AVILA MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 21 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO_CTO2436_2025 DORA AVILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 21 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO_CTO2436_2025 DORA AVILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input checked="" type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

<input checked="" type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025 DORA AVILA_signed (1)_organized.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025 DORA AVILA_signed (1)_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input checked="" type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES_ NOVIEMBRE 01 AL 30 _CTO_ 2436_2025_ DORA INES AVILA MURILLO.zip	INFORME DE ACTIVIDADES_ NOVIEMBRE 01 AL 30 _CTO_ 2436_2025_ DORA INES AVILA MURILLO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141193158477



(415)7707212489984(8020) 000014119315847 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 3 9 3 7 8 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 3 9 3 7 8 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

AVILA

32. Segundo apellido

MURILLO

33. Primer nombre

DORA

34. Otros nombres

INES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 108 156 18 BRR SUBA ACACIAS

42. Correo electrónico

doraavila_79@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 0 4 3 9 0 1 3

45. Teléfono 2

3 1 1 4 8 0 2 9 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 2 0 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

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
5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

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

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 AVILA MURILLO DORA INES

985. Cargo CONTRIBUYENTE