Contrato / Convenio No**. 304-2025**		
Tipo de Contrato / Convenio: **Prestación de Servicios** ☒ **Compraventa** ☐ **Suministro** ☐ **Obra** ☐ **Otro** ☐ **Cuál? _____**		
Nombre del Contratista o Entidad: **CLAUDIA PATRICIA PINZÓN OTÁLORA**	Tipo de identificación: **Cedula de ciudadanía** No. de Identificación: **1.014.243.203**	
Objeto del Contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la subdirección de Mercadeo y Operación de Servicios Archivísticos para desarrollar actividades de carácter técnico en procesos archivísticos de acuerdo con las normas técnicas y los procedimientos internos establecidos por el Archivo General de la Nación; con el fin de garantizar la correcta ejecución de los contratos interadministrativos suscritos por el Archivo General de la Nación.		
Fecha de Suscripción: **29/08/2025**	Fecha de inicio del contrato: **09/09/2025**	
Plazo inicial del contrato: **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**	Fecha inicial de terminación: **31/12/2025**	
Valor inicial del contrato: **Catorce Millones M/CTE $14.000.000**		
Prorrogas: **N/A**	Fecha final de terminación: **31/12/2025**	
Plazo final del contrato: **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**		
Adiciones**: N/A**	Valor final del contrato: **N/A**	
Planilla: **9493356137 - 9494327002**	Mes vencido X	Mes anticipado
Código Actividad Económica RIT (registro de identificación tributaria) **8299**		
Informe de Supervisión No. **Tercero (3)**	Lugar de Prestación del Servicio:	
Periodo de Reporte**: del 01 al 30 de noviembre de 2025**	**Bogotá** ☒ **Funza** ☐ **Otros** ☐ **Cuál? N/A**	
Valor a Pagar **$3.500.000**	Fuente de Financiación:	Nación ☐ Propios ☒
Cuenta Bancaria No **486203285**6 Banco **SCOTIABANK COLPATRIA**	Corriente ☐ Ahorros ☒	
Nombre del Supervisor: **Lineth Soley Acero Ocampo**	Cargo: **Profesional Universitario** Grupo: **Subdirección de Mercadeo y Operación de Servicios Archivísticos**	

INFORME DEL CONTRATISTA

La suscrita **CLAUDIA PATRICIA PINZÓN OTÁLORA**, en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato así:

1. **Presentar un plan de trabajo acompañado del cronograma de actividades a realizar, dentro de los dos (2) días siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, para aprobación por parte del supervisor.**

Ejecución:

Se presentó el cronograma y el plan de trabajo durante la primera semana del inicio de la ejecución del contrato con el objetivo de establecer una guía para la ejecución de las actividades programadas de acuerdo con lo pactado en el contrato interadministrativo, Reportado en el primer informe.

2. **Realizar los procesos técnicos archivísticos de acuerdo con las metas establecidas para cada proyecto, con las normas y los procedimientos internos del Archivo General de la Nación, para el desarrollo de cada una de las actividades.**

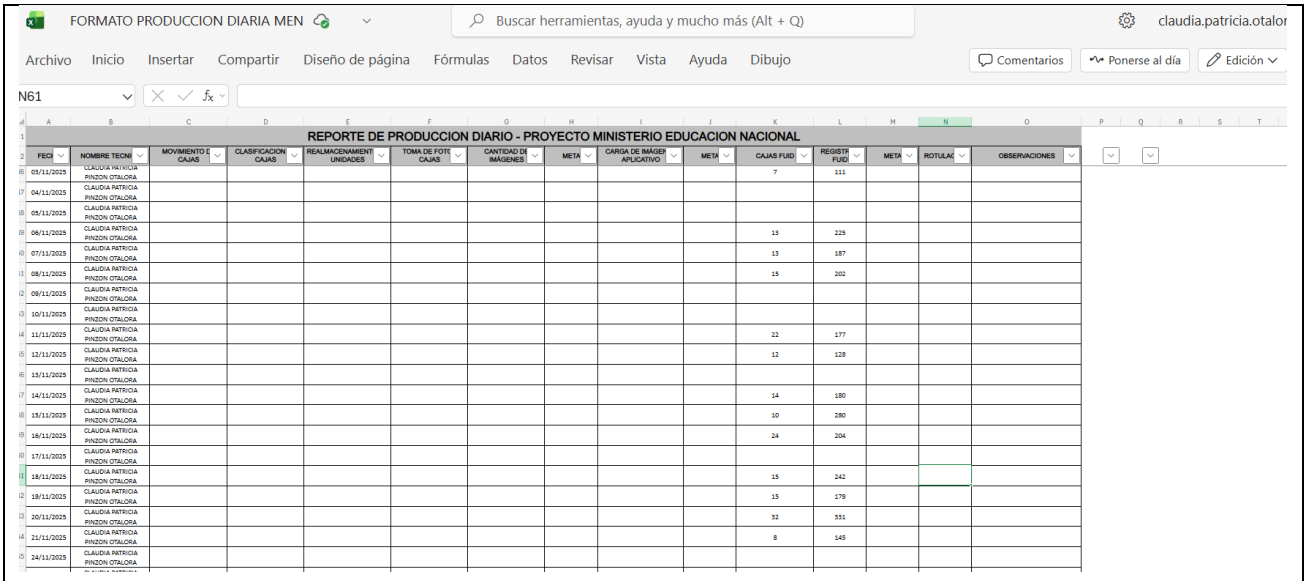
Ejecución:

PROCESO	CANTIDAD	PRODUCTO
Inventario FUID	258 cajas	3.418 registros

3. **Efectuar el registro de la producción oportunamente en la herramienta dispuesta por la subdirección de Mercadeo y Operación de Servicios Archivísticos.**

Ejecución: Se realizó el cargue de la producción en la herramienta indicada.

Anexo 1. FORMATO PRODUCCION DIARIA MEN.xlsx



REPORTE DE PRODUCCION DIARIO - PROYECTO MINISTERIO EDUCACION NACIONAL

FECH	NOMBRE TECNI	MOVIMIENTO D CAJAS	CLASIFICACION CAJAS	REALMACENAMIENT UNIDADES	TOMA DE FOTC CAJAS	CANTIDAD DE IMAGENES	META	CARGA DE IMÁGEI APLICATIVO	META	CAJAS FUID	REGISTI FUID	META	ROTULAC	OBSERVACIONES
05/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									7	111			
04/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													
05/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													
06/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									13	229			
07/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									13	187			
08/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									15	202			
09/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													
10/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													
11/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									22	177			
12/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									12	128			
13/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													
14/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									14	180			
15/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									10	280			
16/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									24	204			
17/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													
18/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									15	242			
19/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									15	179			
20/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									32	331			
21/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA									8	145			
24/11/2025	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA													

4. **Efectuar el ajuste al que haya lugar en caso de que en la ejecución de las obligaciones derivadas de los contratos interadministrativos se evidencien productos de mala calidad, por lo cual deberá procurar entregar los productos con calidad y acoger con celeridad y oportunidad las recomendaciones y solicitudes de corrección realizadas por el supervisor o quien este designe en el proyecto asignado.**

Ejecución: Durante este periodo no se presentaron ajustes relacionados con las actividades asignadas.

5. **Desarrollar las actividades en el lugar donde se encuentren los documentos a intervenir, efectuando los desplazamientos a los lugares fuera de la ciudad de acuerdo con las condiciones establecidas por la Entidad y el cronograma del proyecto al que sea asignado, esto en virtud de la confidencialidad de los documentos y cuando el proyecto asignado así lo requiera.**

Ejecución: Me encuentro realizando las actividades del proyecto Ministerio de Educación Nacional en el Archivo General de la Nación sede Centro.

6. **Participar activamente en reuniones técnicas y de trabajo que sea convocado por el supervisor y/o apoyo a la supervisión.**

Ejecución: Se asiste a reuniones con el profesional del proyecto.

7. **Efectuar todas las actividades operativas incluyendo el movimiento de las unidades de almacenamiento y de conservación para la correcta**

disposición de los documentos, aplicando las guías, procesos, procedimientos e instrucciones dadas por la Supervisión, apoyo a la supervisión.

Ejecución: Se realizan los movimientos de unidades de almacenamiento requeridos para las labores en el proyecto MEN.

8. **Contar con un equipo de cómputo portátil con conexión a red de acceso a internet en los casos que se requiera para la correcta ejecución de sus obligaciones.**

Ejecución: Actualmente se cuenta con todo lo que se requiere para ejecutar los procesos.

9. Realizar las solicitudes de terminación anticipada, suspensión, cesión del contrato con quince días (15) días hábiles de anticipación con el fin de realizar la entrega a satisfacción de su gestión al AGN.

Ejecución: Para este periodo ejecute mi contrato de manera responsable y no se presentó ninguna novedad para la ejecución de este.

10. **Responder por la conservación, uso adecuado, deterioro o pérdida de los bienes que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades durante la ejecución del contrato y reintegrarlos en el mismo estado en el cual le fueron entregados, salvo el deterioro normal por el uso, una vez finalice el plazo de ejecución a través del último informe presentado y aprobado por el supervisor y previo al desembolso del último pago lo cual será requisito indispensable para la realización de este en el caso que aplique.**

Ejecución: Durante este periodo realicé un correcto uso de cada uno de los elementos asignados y los mantuve en las mismas condiciones que me fueron entregados.

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:
(Decreto 2271 junio 18 de 2009 y Art. 126-1 del E.T.)

1. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema Integral de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, número: **304** de **2025** suscrito con el Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado.

2. El pago correspondiente a los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social se efectuó así:

Nombre EPS, AFP y ARL	Periodo de pago	Valor aporte para deducir de la base de retención en la fuente*
SALUD TOTAL	OCTUBRE	$ 178.000
PROTECCIÓN	OCTUBRE	$ 227.800
POSITIVA	OCTUBRE	$ 14.900

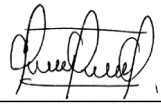
*Su consideración como ingreso no constitutivo de renta aplica únicamente en el caso de pagar la planilla de manera anticipada (Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales, Oficio 0013, Concepto 0454 del 10 de enero de 2020)

Se adjuntan cuatro (4) folios legibles de la planilla de pago de aportes a la seguridad social.

RELACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

No. PLANILLA	MES PLANILLA	IBC (base de cotización)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE SALUD (sin intereses)	VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE PENSIÓN (sin intereses)
9491908042	SEPTIEMBRE	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 227.800
9494326895	SEPTIEMBRE	$ 1.423.500	$ 0	$ 0
9493356137	OCTUBRE	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 227.800
9494327002	OCTUBRE	$ 1.423.500	$ 0	$ 0

NOTA: Se deberá adjuntar los documentos: registro código actividad económica (RIT), registro único tributario (RUT), que soportan su actividad económica. Si en el RUT aparece que está obligado a facturar electrónicamente, se debe adjuntar la factura.



CLAUDIA PATRICIA PINZÓN OTÁLORA
C.C. 1.014.243.203 de Bogotá.

La suscrita **Lineth Soley Acero Ocampo** en calidad de supervisora del contrato No. **304- 2025** celebrado entre el Archivo General de la Nación y **Claudia Patricia Pinzón Otálora** y que tiene como objeto prestación de servicios de apoyo a la gestión de la subdirección de Mercadeo y Operación de Servicios Archivísticos para desarrollar actividades de carácter técnico en procesos archivísticos de acuerdo con las normas técnicas y los procedimientos internos establecidos por el Archivo General de la Nación; con el fin de garantizar la correcta ejecución de los contratos interadministrativos suscritos por el Archivo General de la Nación; certifico el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo comprendido **del 01 al 30 de noviembre de 2025** y realizo las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

Obligaciones: Se recibe a satisfacción el cumplimiento de las actividades correspondientes a las obligaciones específicas No. 1 al 10.

Igualmente, certifico que, durante el período a cobrar el contratista, cumplió con la entrega oportuna de la información pertinente al reporte de evidencias realizadas por el contratista.

Observaciones: Como consta en lo expuesto por el informe del contratista, se han atendido a las directrices dadas por el supervisor del contrato para el cumplimiento de las obligaciones en el período relacionado. Los soportes se pueden consultar en el presente documento, en los enlaces referenciados y en la plataforma SECOP II.

Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y/o aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018.

(UNICAMENTE para el informe final diligenciar lo siguiente)

Igualmente, certifico que el contratista durante la ejecución del contrato canceló por concepto de Salud $_____, pensión $_____ y riesgos Laborales $_____, de conformidad con las normas legales vigentes, según consta en las planillas de pago que reposan en el expediente del contrato.

El pago de los aportes correspondientes al mes de __ son responsabilidad del contratista.

Fecha de expedición del informe: 01 de diciembre de 2025

Lineth Soley Acero Ocampo

Firmado digitalmente por Lineth Soley Acero Ocampo

LINETH SOLEY ACERO OCAMPO
Profesional Universitario

Proyectó: Claudia Patricia Pinzón Otálora – Cto 304-2025
Reviso: Rafael Albeiro Torres Cristancho – Cto 079-2025. RTC
Anexos: Planilla de seguridad social octubre (4), ARL (1), RUT (1), RIT (1).
Archivado: 120.12.09

Señores
ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO
Ciudad

Yo, **CLAUDIA PATRICIA PINZÓN OTÁLORA,** identificado con C.C. No. **1.014.243.203** de **Bogotá**, en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. **304** de **2025**, bajo la gravedad de juramento me permito suministrar la siguiente información para efectos de la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente, de acuerdo con el procedimiento establecido en los artículos 17 y 18 de la ley 1819 de Diciembre 29 de 2016:

1. Las deducciones a que tengo derecho y los valores pagados sin incluir intereses de mora al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., son del periodo comprendido del **01 al 30 de octubre de 2025** realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	**9493356137 - 9494327002**
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	$ 178.000
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	$ 227.800
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	$14.900
Aporte Voluntario a Fondos de Pensiones (Art. 126-1 ET)	-
Fondo de Solidaridad Pensional	-
Aportes con destino a cuentas AFC (ART. 126-4 ET)	-
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-
Por dependientes (Art. 387 ET)	-
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-

Adjunto soportes del pago y deducciones solicitadas.

2. Tengo dos o más trabajadores o contratistas, asociados a la actividad del contrato vinculados por al menos 90 días continuos o discontinuos:
   Si ☐ No ☒

3. Solicito se practique un valor de retención superior al calculado:
   Si ☐ No ☒

Porcentaje adicional para descontar _____

En constancia de lo anterior, se suscribe en Bogotá a los 01 del mes diciembre de 2025.

CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA
C.C. 1.014.243.203 de Bogotá

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE 2025

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 1014243203		PINZON OTALORA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 66 a # 111 c 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3051886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	188154655 6	94933561 37	I	2025/11/05	2025/10/27	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$441,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$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			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1014243203	PINZON CLAUDIA	E30201	30	$1,423,800	$227,800	EPS032	30	$1,423,800	$178,000	CCF22	30	$1,423,800	$28,800	14-23	30	$1,423,800	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$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 1014243203		PINZON OTALORA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 66 a # 111 c 22	BOGOTA-BOGOTA,D.E.	3051886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	188154655 6	94933561 37	I	2025/11/05	2025/10/27	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$441,800

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1901967870	9494327002	N	2025/11/05	2025/11/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$7,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
TOTAL				1	$7,400	$0	$0	$7,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014243203		PINZON OTALORA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 66 a # 111 c 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3051886	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$7,400		$0	$0		$7,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$7,400		$0	$0		$7,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$7,400		$0	$0		$7,400
1	CC	1014243203	PINZON CLAUDIA								A			x							23020 1	30	($1,423,900)	($227,800)	EPS002	30	($1,423,900)	($178,000)	CCF22	30	($1,423,900)	($28,500)	14-23	30	($1,423,900)	0.5226	($7,500)	30	$0	$0	No	($441,800)
2	CC	1014243203	PINZON CLAUDIA								C										23020 1	30	$1,423,900	$227,800	EPS002	30	$1,423,900	$178,000	CCF22	30	$1,423,900	$28,500	14-23	30	$1,423,900	1.0446	$14,900	30	$0	$0	No	$449,200
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$7,400		$0	$0		$7,400

ARL 2025

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA CC 1014243203 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	800128835
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-09-11	**Estado de afiliación**	**Activo**
Clase de riesgo	2	**Código Actividad Económica**	2821901
Fecha de Inicio del Contrato	2025-09-08	**Fecha Fin del Contrato**	2025-12-31
Tipo de vinculación	Independiente	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de noviembre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

RUT 2025

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141079233725

(415)7707212489984(8020) 000014107923372 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 0 0 0 8 9 4 3 3	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1014243203	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	OTALORA	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 66 A 111 C 22

42. Correo electrónico: pato201413@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
111041	3123468546	3045514222

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9101	2017/05/01	8299	2019/05/28					

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	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 30-07-2025 04:59:11PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RIT 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:30/07/2025

CONTRIBUYENTE	C.C. 1014243203	CLAUDIA PATRICIA PINZON OTALORA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 66 A 111 C 22 Teléfonos: 3123468546

Dirección electrónica: pato201413@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 30/07/2025 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/05/2017

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/05/2017 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2: 9101 - Actividades de bibliotecas y archivos

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02