



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
09 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.051.675.537

DE

MOMPOS

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007010

CELULAR

3244809075

E-MAIL PERSONAL

javierfacio09@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

javier.faciolince@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

74845207163

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

7201

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y /O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MICHEL DE JESUS HURTADO SARMIENTO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR ENCARGADO ORIP MOMPOS BOLIVAR

CDP No.

38825

CRP No.

114925

FECHA CDP

22/01/2025

FECHA CRP

4/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

17 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

MOMPOS

DEPARTAMENTO

BOLIVAR

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

16 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

17 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

2

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

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 09 2025

AL 30 09 2025

PAGO No. No DÍAS

08 30 100%

MES A COBRAR

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

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	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	7984833843T I

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	\$ 1.201.872,00	\$ 1.201.872,00	\$ 19.401.648,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.777.312,00	\$ 16.826.208,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.352.752,00	\$ 14.250.768,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.928.192,00	\$ 11.675.328,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.503.632,00	\$ 9.099.888,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 14.079.072,00	\$ 6.524.448,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 16.654.512,00	\$ 3.949.008,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 19.229.952,00	\$ 1.373.568,00
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.	SEPTIEMBRE
	AL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
		30	09	2025	08	

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

Página 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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 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. 2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este. Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	ORGANIZAR Y ROTULAR CAJAS CAJAS, ASISTIR A CAPACITACIONES VIRTUALES. ORGANIZAR Y ROTULAR CARPETAS PARA INGRESO Y ARCHIVO DE CAJAS

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

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

Página 3



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 **JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.051.675.537** de **MOMPOS** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **720** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **114925** CDP No **38825**

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	09	2025
	AL	30	09	2025

PAGO No.	
	SEPTIEMBRE
08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **MOMPOS** a los **09** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MICHEL DE JESUS HURTADO SARMIENTO
REGISTRADOR ENCARGADO ORIP MOMPOS BOLIVAR

CONTRATISTA

Firma Contratista
JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ
Cedula de Ciudadania No
1.051.675.537 de MOMPOS

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

Página 4

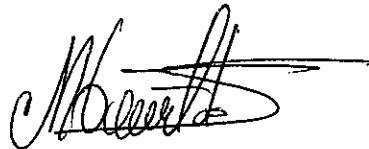
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1051675537 de Mompós Bolívar, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.720 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre 2025.

Dependencia	ORIP MOMPOS								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	09	2025		30	09	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7984833843		
	Periodo de la planilla						septiembre		
	Fecha pago planilla						2025-10-08		

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 nueve (09) días del mes de octubre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Registrador encargado Orip Mompós - Bolívar

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
---------------	------------

Planilla Pagada

 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 RETENCIÓN 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, parágrafo 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.		NO
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		NO
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.		NO
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		NO
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		NO
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		NO
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		NO
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.		NO
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		NO

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 octubre de 2025.

Atentamente,

JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ

CC# 1051675537

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 28 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
HYPERLINK "<http://www.supernotariado.gov.co>"
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

Mompós Bolívar – octubre 9 de 2.025

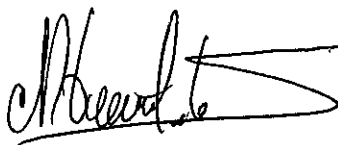
INFORME DE SUPERVISION Y EVIDENCIAS DE SEPTIEMBRE 2.025

En apoyo a la gestión, en el transcurso del mes desempeñamos las siguientes actividades correspondientes 1 a 30 septiembre 2025

- ✚ Organizar y rotular cajas de gestión documental



- ✚ Capacitaciones virtuales



Firma supervisor.
MICHEL DE JESUS HURTADO SARMIENTO
REGISTRADOR ENCARGADO ORIP- MOMPOS.

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
ACTA INICIO JAVIER JESUS FACOLINCE.pdf	ACTA INICIO JAVIER JESUS FACOLINCE.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒ Compromiso 114925 DAF-QD1834 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.720_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MOMPOS.pdf	Compromiso 114925 DAF-QD1834 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.720_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MOMPOS.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒ ARL JAVIER JESUS FACOLINCE MARTINEZ.pdf	ARL JAVIER JESUS FACOLINCE MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒ APROBACION POLIZA CTO 720-2025 JAVIER JESUS FACOLINCE.pdf	APROBACION POLIZA CTO 720-2025 JAVIER JESUS FACOLINCE.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒ Supervision JAVIER JESUS.pdf	Supervision JAVIER JESUS.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ E. OCUPACIONAL JAVIER FACOLINCE.pdf	E. OCUPACIONAL JAVIER FACOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Informe de obligaciones ftear.pdf	Informe de obligaciones ftear.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ OBLIGACIONES MARZO JAVIER.pdf	OBLIGACIONES MARZO JAVIER.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO JAVIER FACOLINCE.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO JAVIER FACOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JAVIER FACOLINCE MES DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JAVIER FACOLINCE MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Informe periodo 01 al 30 de abril 2025.pdf	Informe periodo 01 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO ABRIL JAVIER FACOLINCE.pdf	CUENTA COBRO ABRIL JAVIER FACOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO JAVIER.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO JAVIER.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Informe del 01 al 30 de junio Javie.pdf	Informe del 01 al 30 de junio Javie.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO JAVIER FACOLINCE.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO JAVIER FACOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Evidencias 01 al 30 de julio.pdf	Evidencias 01 al 30 de julio.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JAVIER FACOLINCE JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JAVIER FACOLINCE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Evidencias del 01 al 30 agosto Javie Facolincea.pdf	Evidencias del 01 al 30 agosto Javie Facolincea.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro agosto, Javie Facolincea.pdf	Cuenta de cobro agosto, Javie Facolincea.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Evidencias 01 al 30 de septiembre.pdf	Evidencias 01 al 30 de septiembre.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
1. Concepto ☒ 2 Actualización				4. Número de formulario 141042241220	
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 1 6 7 5 5 3 7		6. IDV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Carúpana	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía		26. Número de identificación 1 0 5 1 6 7 5 5 3 7	
27. Fecha expedición 2 0 1 4 0 2 0 3					
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Mompós	
31. Primer apellido FACIOLNCE		32. Segundo apellido MARTINEZ		33. Primer nombre JAVIER	
34. Otros nombres JESUS					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio Mompós	
41. Dirección principal AK CR 1 A # 18 - 22					
42. Correo electrónico javierfacio09@gmail.com					
43. Código postal 1 3 2 5 6 0		44. Teléfono 1 3 2 4 4 8 0 9 0 7 5		45. Teléfono 2 3 0 1 5 7 4 2 1 6 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal 46. Código 7 0 1 0		Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 1 2 4		Otras actividades 48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimiento					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 2 4 9					
22- Obligado a cumplir deberes formales a 49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
60. No. de Folios					
61. Fecha					
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 insatisfacción en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Partiendo del artículo 1.8.1.2.6 del Decreto 1626 del 2010. De igual manera al formular el presente el usuario ha informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del contribuyente:					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
985. Cargo					