



**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  
24 2 2026

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  VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$

HONORARIOS MENSUALES \$

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción ORIP de MARINILLA-ANTIOQUIA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No.  CRP No.

FECHA GDP  FECHA CRP

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA APROBACIÓN POLIZA 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

CDP No.  CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año

MESES  DIAS

VALOR A COBRAR \$

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

VALOR TOTAL # DE DIAS

No de factura

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año

AL Día Mes Año

PAGO No.  No DÍAS  100%

MES A COBRAR

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)	280200	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	218900	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 508.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9499556789</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 21.427.680,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 89.282,00	\$ 89.282,00	\$ 21.338.398,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.678.460,00	\$ 2.678.460,00	\$ 18.749.220,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		
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		

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	FEBRERO
	AL	01	02	2026		02

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**

**4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO**

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el

(la) contratista **AURA MILENA GARRO LOPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía  
No **1,037,236,060** de **GUATAPE** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones  
del contrato de Prestación de Servicios No **1438** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos,  
y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **161926** CDP No **49226**

Se autoriza el pago por la suma de : **\$ 2.678.460,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS  
SESENTA CON CERO CENTAVOS**

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL 01	02	2026	PAGO No.	FEBRERO
	AL 28	02	2026	02	FEBRERO

Para constancia se firma en **MARINILLA** a los **24** días del mes de **FEBRERO** de **2026**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor  
DIEGO ALEXANDER PINEDA HERRERA  
REGISTRADOR SECCIONAL (E)

**CONTRATISTA**

Firma Contratista  
AURA MILENA GARRO LOPEZ  
Cedula de Ciudadanía No  
1,037,236,060 de GUATAPE

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

Página 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
<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</li> <li>3. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.</li> <li>4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.</li> <li>5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.</li> <li>6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.</li> <li>7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</li> <li>8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</li> <li>9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</li> <li>10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</li> </ol>	<p>se digitalizaron 704 turnos y se armaron 45 Relaciones con su respectiva digitalización Desde el 01 al 28 de Febrero 2026.</p>

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

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

Pagina 3

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

### CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora AURA MILENA GARRO LOPEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.236.060 de Guatapé ant, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1438 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero.

Dependencia	LINEA DE PRODUCCION									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		30	02	2026		28	02	2026		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$ 218.900			
	Valor Pensión						\$ 280.200			
	Valor ARL						\$ 9.200			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						<b>9499556789</b>			
	Periodo de la planilla						<b>02</b>			
	Fecha pago planilla						<b>2026/02/24</b>			

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 24 días del mes de Febrero de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR  
DIEGO ALEXANDER PINEDA HERRERA  
REGISTRADORA SECCIONAL (E)**

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1037236960		GARRO LOPEZ AURIA WILENA	INDEPENDIENTE
SUCURSAL PRINCIPAL		DIRECCION	
PRINCIPAL		carrera 28 n 30 -42	
CIUDAD-DEPARTAMENTO		TELÉFONO	
GUATAPE-ANTIOQUIA		8616179	
EXONERADO SENA e ICBF			
No			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Salud	86299429	Planilla	2026/02/24
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2026-02	9499556789	1	2026/02/24
LIMITE		BANCO	
2026/03/13		BANCOLOMBIA	
Dias Mora		Valor	
0		\$508,300	

No.	Identificación	Nombres	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)																				
Ciudad: GUATAPE Depto: ANTIOQUIA ( 1 Afiliados)																				
1	CC 1037236960	GARRO AURIA	220301	30	\$1,750,905	\$280,200	ER3037	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	1423	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0	\$0
Total		Afiliados( 1)			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900		\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	


Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	ICBF
CC 1037214660		GARRO LOPEZ AURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 n 30 -42	GUATAPE-ANTIOQUIA	8610179	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-02	2026-02	86299429		9493550799		1	2026/02/13	2026/02/24	5508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO									
NTP									
DV									
AFILIADOS									
VALOR LIQUIDADO									
INTERESES MORA									
SALDO DE									
INCAPACIDADES									
VALOR PAGAR									

APP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1				\$280,200	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								\$9,200	\$0
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1				\$9,200	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								\$218,900	\$0
NUEVA E.P.S.	EP-9037	900,156,264	2	1				\$218,900	\$0
<b>TOTAL</b>								<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	Código: GF-FR-070
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	Versión: 2
	<b>FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	Fecha: 17/Feb./2026

**FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026**

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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2025 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. <b>Dependiente Económico:</b> 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. <b>AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		x
6. <b>Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		x
7. <b>Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		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 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		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 24 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

NOMBRE *Aura Milena Gumo López*  
cc *1'037 236 060*

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141056119498



(415)7707212489984(8020) 000014105611949 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 7 2 3 6 0 6 0

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

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 3 7 2 3 6 0 6 0	27. Fecha expedición
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Antioquia	30. Ciudad/Municipio Guatapé
31. Primer apellido GARRO	32. Segundo apellido LOPEZ	33. Primer nombre AURA	34. Otros nombres MILENA
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
37. Sigla			

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Antioquia	40. Ciudad/Municipio Guatapé
41. Dirección principal CR 28 30 42	42. Correo electrónico amilegl@hotmail.com	43. Código postal
44. Teléfono 1 3 2 1 5 6 0 1 3 7 4	45. Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		2
8 2 9 9	2 0 2 1, 1 2, 0 9	8 1 1 0	2 0 1 0, 0 1 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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	2	2	4	9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
22- Obligado a cumplir deberes formales a  
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SINCRO

Usuarios aduaneros										Exportadores				
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 61. Fecha: 2024 - 07 - 04 / 15 : 27: 52

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141056119498



(415)7707212489984(8020) 000014105611949 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 3 7 2 3 6 0 6 0 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 1 0 3 7 2 3 6 0 6 0 27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Antioquia 0 5 30. Ciudad/Municipio Guatapé 3 2 1

31. Primer apellido GARRO 32. Segundo apellido LOPEZ 33. Primer nombre AURA 34. Otros nombres MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Antioquia 0 5 40. Ciudad/Municipio Guatapé 3 2 1

41. Dirección principal CR 28 30 42

42. Correo electrónico amilegl@hotmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 1 5 6 0 1 3 7 4 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: Actividad principal (46. Código 8 2 9 9, 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 1 2 0 9), Actividad secundaria (48. Código 8 1 1 0, 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 1 0 1), Otras actividades (50. Código 1, 2), Ocupación (51. Código), 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 22- Obligado a cumplir deberes formales a 49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Usuarios aduaneros (54. Código) and Exportadores (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 61. Fecha 2024 - 07 - 04 / 15 : 27 : 52

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15291079223853



(415)7707212489984(8020) 001529107922385 3

Información del acto administrativo

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
Otra clase de documento	9 9	17671	2 0 2 4 0 6 1 1		
32. Autoridad que expide acto administrativo		Cód.	33. Nombre completo de la autoridad		
UAE Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales		2 6	Subdirección de Devoluciones		
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
	35. Desde		36. Hasta		
27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
	35. Desde		36. Hasta		
27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
	35. Desde		36. Hasta		
27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
	35. Desde		36. Hasta		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15291079223853



Datos del contribuyente

20. Tipo de documento 3 1	18. Número de identificación 1 0 3 7 2 3 6 0 6 0	6. DV 1	7. Primer apellido GARRO	8. Segundo apellido LOPEZ	9. Primer nombre AURA	10. Otros nombres MILENA
------------------------------	---	------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional Impuestos de Medellín Cód. 1 1

24. Tipo de actuación Actualización de oficio Cód. 1 3

26. Motivo

Estimado contribuyente, reciba un cordial saludo.

Para la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) es importante informarle que, con el ánimo de facilitar el trámite ante la entidad, se actualizó de manera automática su Registro Único Tributario (RUT), adicionando la responsabilidad 05 Impuesto sobre la renta y complementario régimen ordinario. Lo anterior fundamentado, en el Libro Primero del Estatuto Tributario.

ACTUACION OFICIO

Firma funcionario autorizado	984. Nombre	ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
	985. Cargo	
	989. Dependencia	
	990. Lugar admitivo.	0 Nivel Central
	991. Organización	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
	992. Area	160 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO
997. Fecha expedición		2 0 2 4 -0 7 -0 4 /1 5 :2 7 :5 1

Estadísticas

Estadística:

Filtros

Desde:  Hasta:

Usuario:

Gráfico  Datos Base

Descripción	Valor
AGARROL	704





- 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**

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje  Recepción de artículos

**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					

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CONTRATISTA AURA MILENA GARRO LOPEZ CONTRATO 1438.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATISTA AURA MILENA GARRO LOPEZ CONTRATO 1438.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 161926 CTO 1438 DE 2026 (1).pdf	CRP 161926 CTO 1438 DE 2026 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION 1438-2026 (1).pdf	SUPERVISION 1438-2026 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> U. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTRATISTA AURA MILENA GARRO.pdf	EVIDENCIAS 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTRATISTA AURA MILENA GARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTATISTA AURA MILENA GARRO .pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTATISTA AURA MILENA GARRO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTATISTA AURA MILENA GARRO (2).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTATISTA AURA MILENA GARRO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTATISTA AURA MILENA GARRO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 30 AL 31 DE ENERO 2026 CONTATISTA AURA MILENA GARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 01 AL 28 DE FEBRERO 2026 CONTRATISTA AURA MILENA GARRO.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 28 DE FEBRERO 2026 CONTRATISTA AURA MILENA GARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle