

CUENTA DE COBRO No. 03

**MUNICIPIO DE EL
COLEGIO NIT:
890.680.162-0**

DEBE A:

**LEIDY NATALIA LÓPEZ SÁNCHEZ
C.C. 1.003.531.007
R.U.T. 1.003.531.007-1**

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios No. CD-APG-002-2026 de 2026, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL COLEGIO CUNDINAMARCA.**

Correspondiente del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026.

TOTAL: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$2.600.000) M/CTE.

Cordialmente,

LEIDY NATALIA LÓPEZ SÁNCHEZ

C.C. 1.003.531.007 DE EL COLEGIO.

DIRECCIÓN: Calle 2 N° 2 A- 03 Barrio 20 de febrero, Mesitas de El Colegio.

CELULAR: 3134012989

N° DE CUENTA: Ahorros 488450249658 DAVIVIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CD-APG-002-
2026

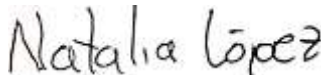
Informe Final:	Informe Parcial No. del Informe: 03 de 08
Periodo del informe:	Del 01 de abril al 30 de abril de 2026
Fecha en la que se rinde el informe:	04 de mayo del 2026
Contrato No:	CD-APG-002-2026
Contratista:	LEIDY NATALIA LÓPEZ SÁNCHEZ
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA.

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

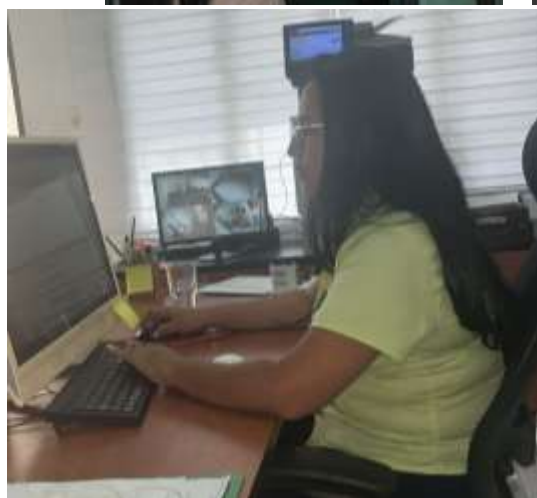
Obligaciones Específicas Contractuales		Descripción uno a uno de las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a la obligación contractual
1	Apoyar administrativamente a la corporación en los temas de su competencia.	Realicé el respectivo apoyo a el Concejo Municipal en temas de organización del archivo, realización de aseo general y mantenimiento del recinto.
2	Apoyar en la organización de documentos, registro y manejo de la información de la Corporación.	Se organizó debidamente los documentos en las carpetas correspondientes.
3	Apoyar en la recepción rotulación y foliación de las carpetas del archivo interno de la Corporación.	Se realizó el debido apoyo en la foliación de las carpetas del archivo.
4	Apoyar en la transcripción digitación y entrega de actas de las diferentes sesiones y demás reuniones del Concejo, de acuerdo con los tiempos estipulados con el reglamento interno vigente de la Corporación.	En el mes de abril no hubo sesiones, por tanto, no se realizaron actas.
5	En caso de recibir observaciones por parte de Concejo Municipal, realizar las correcciones respectivas en un término no mayor a (2) días hábiles.	

6	Asistir a las reuniones y comisiones según instrucción del presidente de la Corporación, los presidentes de cada comisión y del secretario(a) general en caso de celebrarse reuniones de comisión simultáneamente.	En el mes de abril no hubo sesiones.
7	Apoyar a la Secretaria General del Concejo en recibir, radicar, informar y archivar la correspondencia según indicaciones.	Realice el debido apoyo en radicar y archivar la correspondencia, según sus indicaciones.
8	Asistir y apoyar las reuniones de sesión plenaria según instrucciones del Presidente de la Corporación.	En el mes de abril no hubo sesiones.
9	Fotocopiar y enviar a los Concejales las actas, proyectos de acuerdo y correspondencia que sean necesarios.	Se escanearon y enviaron documentos a la secretaria general, y ella compartía a los concejales la correspondencia que era necesaria enviarles.
10	Apoyar en la atención a la comunidad, que requiera información o algún servicio del Concejo Municipal.	Realice la búsqueda de información solicitada por la comunidad.

Como Soporte de lo anterior, se anexa: Registro fotográfico debidamente identificado y Pantallazos.

Nombre completo y firma del Contratista	NOMBRE: LEIDY NATALIA LÓPEZ SÁNCHEZ CEDULA: 1.003.531.007 de El Colegio. 
--	---

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y PANTALLAZOS



INFORME DE SUPERVISIÓN DEL <u>CONTRATO N° CD-APG-002-2026</u>	
Informe	Informe 03 de 08
Periodo del Informe:	Desde el 01 de abril hasta el 30 de abril 2026
Fecha en la que se rinde el informe:	04 de MAYO DE 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	LEIDY NATALIA LÓPEZ SÁNCHEZ
NIT / C.C.	1.003.531.007
Supervisor	JHOON FERNANDO BEDOYA ENCISO
Cargo	Presidente Concejo Municipal de El Colegio
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL COLEGIO CUNDINAMARCA
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	01 DE FEBRERO DE 2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	01 DE FEBRERO DE 2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N° 335 DE 20 DE ENERO DE 2026
Registro Presupuestal	N° 313 DE 30 DE ENERO DE 2026
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$ 20.800.000
Adición 1	NO
Valor Total del Contrato	\$ 20.800.000
Plazo de Ejecución Inicial	OCHO (8) MESES
Prórroga No.	NO
Plazo de Ejecución Final	OCHO (8) MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Suspensión (según aplique)	N.A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N.A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N.A
Cesión / Terminación Anticipada	N.A
Aseguradora	N.A
Garantía de Cumplimiento	N.A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N.A

2. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En la ejecución del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-APG-002-2026** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL COLEGIO CUNDINAMARCA**, el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en su informe, durante el periodo de tiempo comprendido del 01 de abril al 30 de abril, así:

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES		RESULTADOS	EVIDENCIAS
1	Apoyar administrativamente a la corporación en los temas de su competencia.	Realicé el respectivo apoyo a el Concejo Municipal en temas de organización del archivo, realización de aseo general y mantenimiento del recinto.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2	Apoyar en la organización de documentos, registro y manejo de la información de la Corporación.	Se organizó debidamente los documentos en las carpetas correspondientes.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3	Apoyar en la recepción rotulación y foliación de las carpetas del archivo interno de la Corporación.	Se realizó el debido apoyo en la foliación de las carpetas del archivo.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4	Apoyar en la transcripción digitación y entrega de actas de las diferentes sesiones y demás reuniones del Concejo, de acuerdo con los tiempos estipulados con el reglamento interno vigente de la Corporación.	En el mes de abril no hubo sesiones, por tanto, no se realizaron actas.	
5	En caso de recibir observaciones por parte de Concejo Municipal, realizar las correcciones respectivas en un término no mayor a (2) días hábiles.		
6	Asistir a las reuniones y comisiones según instrucción de la presidenta de la Corporación, los presidentes de cada comisión y del secretario(a) general en caso de celebrarse reuniones de comisión simultáneamente.	En el mes de abril no hubo sesiones.	



7	Apoyar a la Secretaria General del Concejo en recibir, radicar, informar y archivar la correspondencia según indicaciones.	Realice el debido apoyo en radicar y archivar la correspondencia, según sus indicaciones.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
8	Asistir y apoyar las reuniones de sesión plenaria según instrucciones del Presidente de la Corporación.	En el mes de abril no hubo sesiones.	
9	Fotocopiar y enviar a los Concejales las actas, proyectos de acuerdo y correspondencia que sean necesarios.	Se escanearon y enviaron documentos a la secretaria general, y ella compartía a los concejales la correspondencia que era necesaria enviarles.	
10	Apoyar en la atención a la comunidad, que requiera información o algún servicio del Concejo Municipal.	Realice la búsqueda de información solicitada por la comunidad.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

2. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

N.A

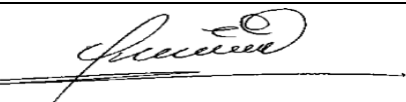
3. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Para su constancia, se firma en el Municipio de El Colegio Departamento de Cundinamarca a los cuatro (04) días del mes de MAYO de Dos Mil Veintiséis (2026).



JHOON FERNANDO BEDOYA ENCISO
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL EL COLEGIO
Supervisor Contrato No. CD-APG-002-2026



REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0				GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				 					
El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe de la Oficina certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de contratación vigente para la entidad.													
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año		
	04	05	2026		01	02	2026		30	09	2026		
SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA			CONCEJO MUNICIPAL DE EL COLEGIO					DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		N° 335 DEL 20 DE ENERO DE 2026			
CONTRATO N°	PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT				
CD-APG-002-2026	X				LEIDY NATALIA LOPEZ SANCHEZ				1.003.531.007				
TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR					DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO			
N/A	3134012989					CALLE 2 # 2A 03 EL COLEGIO, CUNDINAMARCA				lnlopez2989@gmail.com			
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*					*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO				
OBJETO	PRRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA												
CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El monto total del contrato asciende a la suma de VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$20.800.000), que serán cancelados de la siguiente manera: A. Mediante OCHO (08) pagos mensuales vencidos iguales cada uno por valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$2.600.000) MC/TE. cada uno a favor del CONTRATISTA incluidos todos los impuestos a que haya lugar. B. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para el contratista la plena y total remuneración por los servicios prestados. C. El contratista deberá presentar ante la secretaria general del Concejo o donde este le indique, dos ejemplares de los siguientes documentos: I) Cuenta de Cobro y/o Factura II) Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual firmado por el contratista y el recibo a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo con el formato establecido III) Constancia de pago de la Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), sobre un ingreso base de cotización mínimo del 40% del valor mensual del contrato. IV) para el primer pago el contratista debería presentar certificación bancaria a la cual el Concejo, a través de la Secretaría de Hacienda Municipal realizará el giro electrónico de las obligaciones del contrato y por el tiempo de ejecución de este.												
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 313 DEL 30 DE ENERO DE 2026						VALOR DEL PAGO	\$ 2.600.000					
PAGO N°	3	DE	8	BANCO		DAVIVIENDA							
CUENTA N°		488450249658											
DESCRIPCIÓN	VALOR			ANTICIPO			VALOR						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.800.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO									
				VALOR ANTICIPADO 1			\$ -						
				VALOR ANTICIPADO 2			\$ -						
VALOR DE LA ADICIÓN				AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$ -						
				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$ -						
				SALDO AMORTIZACIÓN									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.800.000,00			VALOR BRUTO A PAGAR			\$ 2.600.000						
				VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS			\$ 5.200.000						
				SALDO TOTAL			15.600.000						
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL									
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA						
30	01	2026	313	5	5	2026	76614088						
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO				SI	X	PERIODO A CERTIFICAR		Desde			Hasta		
				NO				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
								1	4	2026	30	4	2026
OBSERVACIONES (si se requiere)													
SUPERVISOR/INTERVENTOR						ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN							
NOMBRE:	JHOON FERNANDO BEDOYA ENCISO					NOMBRE:							
CARGO:	PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL EL COLEGIO					CARGO:							
FIRMA:						FIRMA:							

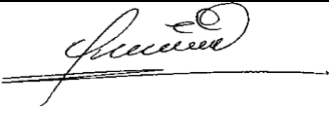


VISADO PARA PAGO (Para Secretaría de Hacienda)		
--	---	---

Dependencia:	SECRETARIA DE HACIENDA	Número de Informe:	03 DE 08	Informe Final:	NO	Fecha de Elaboración:	4/5/2026
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
Número:	CD-APG-002-2026	Fecha de inicio:	01 DE FEBRERO DE 2026	Fecha de terminación:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA						
N° CDP:	335	Fecha :	20 DE ENERO DE 2026	Periodo a pagar:	DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026		
N° RP:	313	Fecha :	30 DE ENERO DE 2026	Plazo de ejecución:	Meses	8	
Valor Inicial del Contrato:	\$ 20.800.000,00	Adicion: No.:	N/A	Valor Total del Contrato:	\$ 20.800.000,00		
Suspensión No.:	N/A			Prorroga: No.:	N/A		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA							
Nombre Completo:	LEIDY NATALIA LOPEZ SANCHEZ						
NIT:	1.003.531.007-1						
Dirección:	CALLE 2 N° 2A - 03 EL COLEGIO CUNDINAMARCA			Celular:	3134012989		
INFORMACION BANCARIA	BANCO:	DAVIVIENDA		Cuenta corriente:		Cuenta de Ahorros:	X
	NÚMERO DE CUENTA:		488450249658				
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL							
Aportes a SALUD				Aportes a PENSIÓN			
Valor pagado \$	218.900	Periodo	2026-04	Valor pagado \$	280.200	Periodo	2026-04
Número de planilla:	76614088			Número de planilla:	76614088		
Fecha de pago:	5/05/2026			Fecha de pago:	5/05/2026		
Aportes ARL				Pensionado:	SI:	NO:	x
Valor pagado \$	9.200	Periodo	2026-04	Certificación:	SI:	NO:	x
Persona Jurídica:	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:			SI:		NO:	x

BALANCE FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 20.800.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO 1	
		VALOR ANTICIPADO 2	
VALOR DE LA ADICIÓN		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	
		SALDO AMORTIZACIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.800.000	VALOR BRUTO A PAGAR	\$ 2.600.000
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	\$ 5.200.000
		SALDO TOTAL	\$ 15.600.000

INFORMACION VERIFICADA Y VALIDAD	
	
JHOON FERNANDO BEDOYA ENCISO PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL EL COLEGIO	

	CONCEJO MUNICIPAL MESITAS DE EL COLEGIO Calle 10 #6-36 - 2do piso • Cel 3174380652 • NIT: 890680162-0 concejo@elcolegio-cundinamarca.gov.co • www.concejo-elcolegio-cundinamarca.gov.co
---	--



CERTIFICADO

**EL COLEGIO,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
Concejo Municipal**

18/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEIDY LOPEZ SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1003531007**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488450249658
Fecha de apertura	24/01/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1003531007	LEIDY NATALIA LOPEZ SANCHEZ		Calle 2 # 2a 03 El Colegio- Cundinamarca	3134012989	lnlopez2989@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	EL COLEGIO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76614088	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

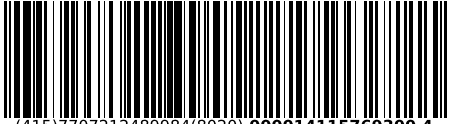
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1003531007	LEIDY NATALIA LOPEZ SANCHEZ		Calle 2 # 2a 03 El Colegio- Cundinamarca	3134012989	lnlopez2989@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	EL COLEGIO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76614088	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SEN	RSE	LRA	ANC	ANC	ACT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1003531007	LOPEZ SANCHEZ LEIDY NATALIA	57	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 141157693004			
				 (415)7707212489984(8020) 0000141157693000 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 3 5 3 1 0 0 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Girardot		14. Buzón electrónico 8	
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 0 0 3 5 3 1 0 0 7			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio El Colegio 2 4 5			
31. Primer apellido LOPEZ		32. Segundo apellido SANCHEZ		33. Primer nombre LEIDY		34. Otros nombres NATALIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio El Colegio 2 4 5			
41. Dirección principal CR 2 2 A 03 BRR VEINTE DE FEBRERO							
42. Correo electrónico lnlopez2989@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 3 4 0 1 2 9 8 9			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 1 2 7	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 X NO				60. No. de Folios: 1			
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 FERIA BARRERO PAULA ALEJANDRA 985. Cargo Analista I			