



**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
26 02 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **22.534.166** DE **SOLEDAD**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3234418119**

E-MAIL PERSONAL **shirleymarvel1010@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **shirley.carrillo@supernotariado.gov.co**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **48122921363** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 23.983.200,00

No **1137** DE Año **2026**

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.796.640,00

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 : DIRECCION TECNICA DE REGISTRO Perfil : AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No. **38926** CRP No. **120926**

FECHA CDP **23/01/2026** FECHA CRP **26/01/2026**

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
26 01 2026

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **SOLEDAD**

DEPARTAMENTO **ATLANTICO**

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
25 06 2026

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
26 01 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES **5** DIAS **0**

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

CDP No. CRP No.

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR **\$ 4.796.640,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.796.640,00

No de factura **0**

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL **01 02 2026**
AL **28 02 2026**

PAGO No. No DÍAS

02 30 100% FEBRERO FEBRERO

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)	232900	CAJACOPI ATLANTICO-CCF	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9500252532

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 23.983.200,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 799.440,00	\$ 799.440,00	\$ 23.183.760,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.796.640,00	\$ 5.596.080,00	\$ 18.387.120,00
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
		28	02	2026		

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
<p>1. CONCENTRAR PREVIO INICIO DE CADA PERIODO MENSUAL CON LA COORDINACION DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2. ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO. 3. APOYAR LAS ACTIVIDADES PARA LA CLASIFICACION, ORGANIZACION Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DE ARCHIVO DE ACUERDO CON EL CICLO VITAL DEL DOCUMENTO APLICANDO LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD. 4. ADELANTAR LOS PROCESOS DE SELECCION, ORDENACION, IDENTIFICACION DE FONDOS ACUMULADOS DOCUMENTALES, PREPARACION DE INVENTARIOS PARA ELIMINACIONES DOCUMENTALES EN EL ARCHIVO DE GESTION Y CENTRAL DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO ARCHIVISTICOS ESTABLECIDOS. 5. CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. 6. PARTICIPAR DE SER REQUERIDO EN LA REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO EN EL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL, COLABORAR CON LAS TAREAS ASIGNADAS. 7. REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES, O CUALQUIER OTRA SITUACION QUE GENERE LA INTERRUPCION DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS. 8. CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LAS RESERVAS DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECCIONADOS BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ETICA PROFESIONAL. 9. PRESTAR EN FORMA PERSONAL LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR LO QUE NO PODRA SUBCONTRATAR LA LABOR ENCOMENDADA. 10. CONTRIBUIR CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL NUMERAL 4,2,4 DE LA NORMA TECNICA DE LA GESTION PUBLICA NTC GP 10002009 E ISO 9001 DEL 2008 Y NORMAS COMPLEMENTARIAS RELACIONADAS CONFORME,</p>	<p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</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

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **22.534.166** de **SOLEDAD** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1137** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **120926** CDP No **38926**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.796.640,00**

Valor en letras:

**CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS CON
00 CTVOS**

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

Para constancia se firma en **SOLEDAD** a los **26** días del mes de **FEBRERO** de **2026**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS
Cedula de Ciudadania No
22.534.166 de SOLEDAD

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 4



- 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

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO SHIRLEY CARRILLO.pdf	ACTA DE INICIO SHIRLEY CARRILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CRP CONTRATO 1137.pdf	CRP CONTRATO 1137.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> SUPERVISION SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS.pdf	SUPERVISION SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ENERO SHIRLEY 2026.pdf	EVIDENCIAS ENERO SHIRLEY 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 SHIRLEY 2026.pdf	CUENTA ENERO 2026 SHIRLEY 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS FEBRERO 2026 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS FEBRERO 2026 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

Cancelar

RELACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

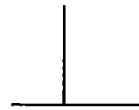
AÑO: 2026


MES DE FEBRERO

N°	ACTIVIDADES															TOTAL								
1	erectuar la cannicacion de los documentos objeto de registro que ingresan a la ORIP	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	18	19	20										
2		9	15	10	20	15	20	26	16	20	20	20	11		182									

FIRMA:AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
SUPERVISOR


 SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS
 CONTRATISTA



 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	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:


DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año <u>2025</u> 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 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 26 FEBRERO de 2026.

Atentamente,


SHIRLEY CARRILLO BARRIOS
 CC 22.534.166 de SOLEDAD

 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: 26-02 - 2026

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

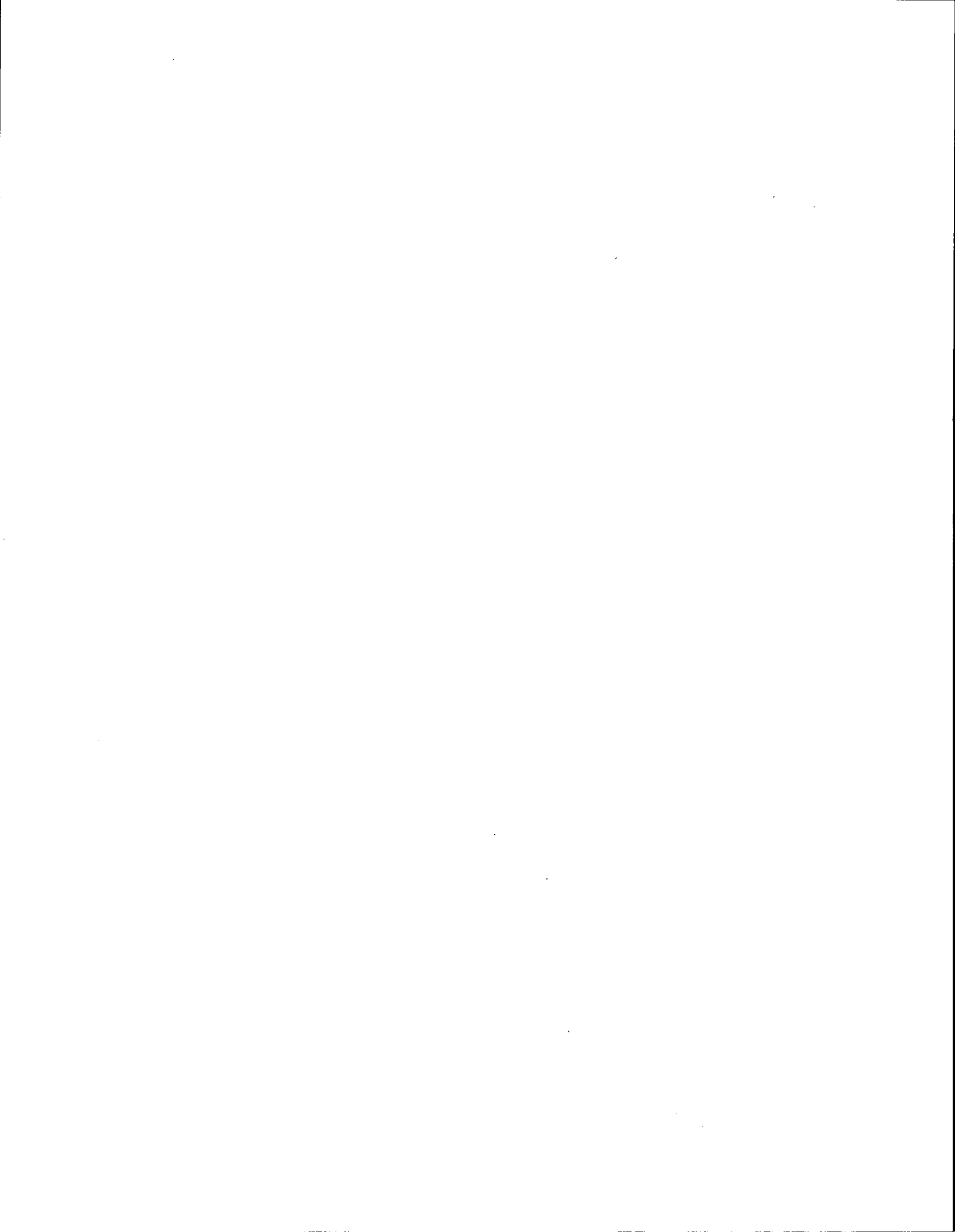
Que la señora **SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 22.534.166 de Soledad en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1137** de **2026** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **FEBRERO**

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	02	2026		28	02	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 232900		
	Valor Pensión						\$ 298100		
	Valor ARL						\$ 9800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9500252532		
	Periodo de la planilla						2026-02		
	Fecha pago planilla						25/02/2026		

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 26 día FEBRERO 2026.



AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR - ORIP



Febrero

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22534166		CARRILLO BARRIOS SHIRLEY MARBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21a #13 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3240550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000861	9500252532	1	2026/03/16	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$540,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFIADOS	VÁLOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SÁLDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900	
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900	
TOTAL				1	\$540,800	\$0	\$0	\$540,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22534166		CARRILLO BARRIOS SHIRLEY MARBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21a #13 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3240550	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000861	9500252532	I	2026/03/16	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$540,800

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)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800			\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800			\$0	\$0
1	CC, 22534166	CARRILLO SHIRLEY	25-14	30	\$1,862,772	\$298,100	CCFC55	30	\$1,862,772	\$232,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,862,772	\$9,800	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800			\$0	\$0

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14968568293



(415)7707212489984(8020) 0000014968568293

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 2 5 3 4 1 6 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

2 2 5 3 4 1 6 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

30. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

31. Primer apellido

CARRILLO

32. Segundo apellido

BARRIOS

33. Primer nombre

SHIRLEY

34. Otros nombres

MARBEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Atlántico

40. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CR 21 A 13 11

42. Correo electrónico

shirleymarvel1010@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 6 4 0 9 3 8 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 1 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

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
4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

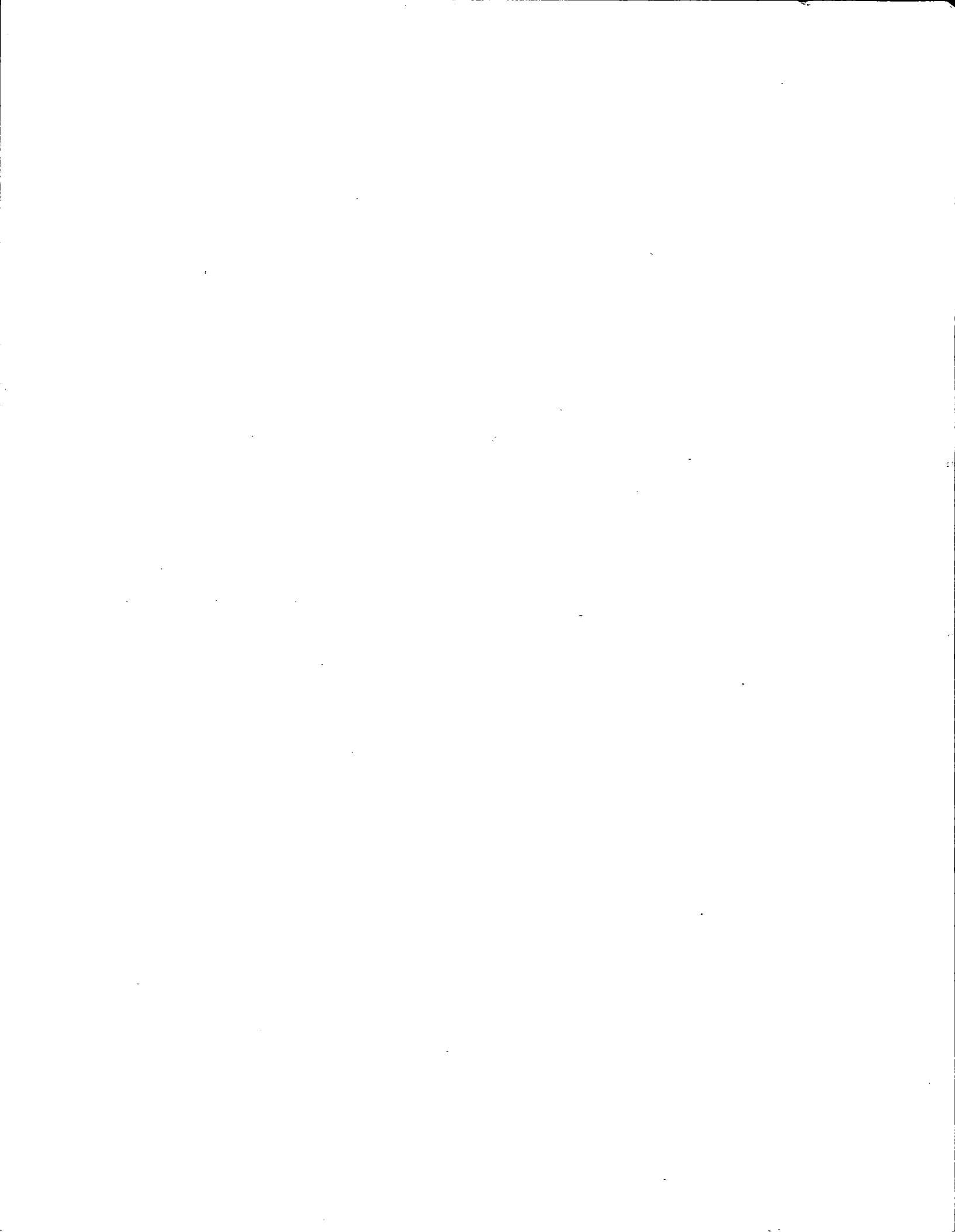
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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 DE LA ROSA BARBOZA ORNELLA VANESSA

985. Cargo Gestor I



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22534166		CARRILLO BARRIOS SHIRLEY MARBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21a #13 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3240550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000289	9506723047	N	2026/03/16	2026/06/22	BANCO DE BOGOTA	98	\$17,000

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)						\$54,372	\$8,700			\$54,372	\$6,800			\$0	\$0			\$54,372	\$300			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$54,372	\$8,700			\$54,372	\$6,800			\$0	\$0			\$54,372	\$300			\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$54,372	\$8,700			\$54,372	\$6,800			\$0	\$0			\$54,372	\$300			\$0	\$0
1	CC	22534166	CARRILLO SHIRLEY	25-14	30	(\$1,862,772)	(\$298,100)	CCFC55	30	(\$1,862,772)	(\$232,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,862,772)	(\$9,800)	0		\$0	\$0
2	CC	22534166	CARRILLO SHIRLEY	25-14	30	\$1,917,144	\$306,800	CCFC55	30	\$1,917,144	\$239,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,917,144	\$10,100	0		\$0	\$0
Total	Afiliados(1)					\$54,372	\$8,700			\$54,372	\$6,800			\$0	\$0			\$54,372	\$300			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22534166		CARRILLO BARRIOS SHIRLEY MARBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21a #13 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3240550	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	1000000289	9506723047	N	2026/03/16	2026/06/22	BANCO DE BOGOTA	\$17,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$600	\$0	\$9,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$8,700	\$600	\$0	\$9,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$100	\$0	\$400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$300	\$100	\$0	\$400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$500	\$0	\$7,300	
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	\$6,800	\$500	\$0	\$7,300	
TOTAL				1	\$15,800	\$1,200	\$0	\$17,000	