



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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

6 12 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.144.035.686

DE

CALI- VALLE

TELEFONO DE CONTACTO

316-6194895

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

fernando-2702@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

luis.sinisterra@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

82385228496

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1958

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 18.739.440,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.123.240,00

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ALVARO LOZANO LOPERA

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR REGIONAL PACIFICO

CDP No.

89524

CRP No.

535924

FECHA CDP

14/06/2024

FECHA CRP

25/09/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

30 09 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
18 07 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

3 5

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 3.123.240,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.123.240,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 12 2024
AL 30 12 2024

PAGO No. No DIAS

07 30 100%

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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

Página 1

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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)	162.500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208.000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	1068004706

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18.739.440,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.353.404,00	\$ 1.353.404,00	\$ 17.386.036,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.123.240,00	\$ 4.476.644,00	\$ 14.262.796,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.498.592,00	\$ 6.975.236,00	\$ 11.764.204,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 624.648,00	\$ 7.599.884,00	\$ 11.139.556,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.123.240,00	\$ 10.723.124,00	\$ 8.016.316,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 3.123.240,00	\$ 13.846.364,00	\$ 4.893.076,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 3.123.240,00	\$ 16.969.604,00	\$ 1.769.836,00
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año	
PERIODO DE PAGO	DEL 01	12	2024	PAGO No. DICIEMBRE
	AL 30	12	2024	07 DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Brindar apoyo en la ejecución y control de los procesos contables, financieros y presupuestales de la Regional Pacífico y Oficinas de Registro correspondiente a su jurisdicción, de acuerdo con las normas legales y a los reglamentos expedidos por la SNR.	1 se revisaron las cajas de 2016, 2017, 2018 Y 2019 los cuales contienen diferentes contratos realizados por la regional para labores requeridas por las diferentes oficinas que comprenden la regional pacifico durante dichos periodos los cuales se estan foliando y realizando las respectivas correcciones (borrar numeracion y marcar nuevamente con el numero que corresponde) también se realizó el acomodamiento de la bodega donde se encuentran las cajas de archivo que corresponden a la regional pacifico

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 2

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
la guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01**

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FÓRMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>2. Apoyar en la consolidación, elaboración y suscripción de los estados financieros de acuerdo a los requerimientos establecidos.</p> <p>3. Apoyar en la gestión de los desembolsos por caja menor, sus aportes y beneficiarios a las respectivas ORIP de su jurisdicción, para garantizar el correcto manejo de esta.</p> <p>4. Preparar los informes y datos contables de las Oficinas de Registro de su jurisdicción, para la rendición y examen de cuentas a las entidades.</p> <p>5. Colaborar en la consolidación bancaria mensual de las Oficinas de Registro de su Jurisdicción, de cada una de las cuentas con el fin garantizar la transparencia de estas.</p> <p>6. Elaborar las cuentas de cobro para su trámite y pago correspondiente, de acuerdo con las políticas establecidas por el Gobierno nacional.</p> <p>7. Ingresar la información financiera en la plataforma SIFF conforme al perfil asignado.</p> <p>8. Preparar y presentar informes sobre las actividades de Bienestar Social, Salud Ocupacional y Salud y Seguridad en el Trabajo de la dependencia y las Oficinas de Registro a cargo.</p> <p>9. Desarrollar las demás actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel y área de desempeño de las funciones de la Dependencia.</p> <p>10. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del Objeto Contractual.</p>	<p>2 del 1 de diciembre al 6 de diciembre se trabajó en la corrección de cajas también se encarpitaron</p> <p>3 se asistió a reunió donde se organizaron los grupos de trabajo para hacer seguimiento al contrato de sillas las cuales serán repartidas entre las oficinas de la regional pacifico</p> <p>4 para los días comprendidos desde el 07 de diciembre hasta el 30 de diciembre se realizarán las mismas labores de revisión de cajas que contienen contratos de la regional pacifico con el fin de realizar todo lo correspondiente archivo y realizar las distintas tareas que sean asignadas por el director</p> <p>5 se realiza cuenta de cobro con los soportes solicitados con la finalidad de cobrar el mes de diciembre de 2024</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
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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 **LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.144.035.686** de **CALI- VALLE** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1958** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **535924** CDP No **89524**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.123.240,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON
00 CENTAVOS**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	12	2024
AL	30	12	2024

PAGO No.

07

DICIEMBRE

DICIEMBRE

Para constancia se firma en **CALI** a los **6** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ALVARO LOZANO LOPERA
DIRECTOR REGIONAL PACIFICO

CONTRATISTA

LUIS FERNANDO SINISTERRA

Firma Contratista
LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO
Cedula de Ciudadania No
1.144.035.686 DE CALI- VALLE

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

Página 4

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO la guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 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:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
3. Dependiente Económico: SI___ NO__X__ (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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X__,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI__X__ NO ____, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO X____, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI___ NO__X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 06 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

LUIS FERNANDO SINISTERRA

CC 1.144.035.686



EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO HACE CONSTAR

Que según el estado de cuenta procesado por el sistema, el (la) señor(a) **LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número **1.144.035.686** es beneficiario(a) de un **Crédito Hipotecario No. 114403568601** por valor de SETENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00/100 M/CTE \$73.545.160,00 y con corte a 4 de diciembre de 2024, registra:

VALOR DE CUOTA:	\$553.165,95
VALOR DE SEGURO:	\$83.033,26
SALDO VENCIDO:	\$0,00
VALOR DEUDA TOTAL:	\$95.080.096,99

Con fecha de corte referida anteriormente, el crédito descrito se encuentra al día.

Dada en Bogotá a los tres (3) días del mes de diciembre de 2024.


SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera

Punto de Atención Principal - Correspondencia
Calle 12 No. 65 - 11 Puente Aranda,
Bogotá - Colombia
Lunes a viernes
de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Sede Principal
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Teléfono: (+571) 307 7070
Línea Gratuita: 01 8000 52 7070
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Portal web: www.fna.gov.co
Facebook: www.facebook.com/FNAColombia
Twitter: @FNAahorro
Notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@fna.gov.co



Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 12:09:58 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1068004706

Periodo Cotización: diciembre de 2024

Periodo Servicio: diciembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8822949068

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO		
Documento	CC1144035686	Dirección	CL 2A #79 - 30 PI2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3166194895
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	ING	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1144035686	LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO	59	00																(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sona	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 0	\$ 377.300

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-12, 02:11:36 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1067479126

Período Cotización: noviembre de 2024

Periodo Servicio: noviembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8822949068

PAGADO 12/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO		
Documento	CC1144035686	Dirección	CL 2A #79 - 30 PI2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3166194895
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	XGE	LMA	VAC	ARP	ICB	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1144035686	LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 0	\$ 377.300

CONTRATISTA: LUIS FERNANDO SINISTERRA

CC: 1.144.035.686

MES DE EVIDENCIA: 1 al 30 de diciembre de 2024

CONTRATO: N° 1958 DE 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

1 del 21 al 30 de noviembre se revisaron las cajas de 2016, 2017, 2018 Y 2019 los cuales contienen diferentes contratos realizados por la regional para labores requeridas por las diferentes oficinas que comprenden la regional pacifico durante dichos periodos los cuales se están foliando y realizando las respectivas correcciones (borrar numeración y marcar nuevamente con el número que corresponde) también se realizó el acomodamiento de la bodega donde se encuentran las cajas de archivo que corresponden a la regional pacifico

2 del 1 de diciembre al 05 de diciembre se trabajó en la corrección de cajas también se encarpitaron

3 se asistió a reunió donde se organizaron los grupos de trabajo para hacer seguimiento al contrato de sillas las cuales serán repartidas entre las oficinas de la regional pacifico

4 para los días comprendidos desde el 06 de diciembre hasta el 30 de diciembre se realizarán las mismas labores de revisión de cajas que contienen contratos de la regional pacifico con el fin de realizar todo lo correspondiente archivo y realizar las distintas tareas que sean asignadas por el director

5 se realiza cuenta de cobro con los soportes solicitados con la finalidad de cobrar el mes de diciembre de 2024

LUIS FERNANDO SINISTERRA

LUIS FERNANDO SINISTERRA ERAZO
Contratista



ALVARO LOZANO LOPERA
Director Regional Pacifico









No. 13

Group Microcist

SNR SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
"La guarda de la fe pública"

Document ID: [illegible]

SRI LANKA

Passport No. [illegible]

Holder's Name: [illegible]

Place of Birth: [illegible]

Date of Birth: [illegible]

Sex: [illegible]

Religion: [illegible]

Occupation: [illegible]

Signature: [illegible]

Official Seal: [illegible]

Date: [illegible]

Place: [illegible]

Authority: [illegible]

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141128257812			
		 (415)7707212489984(8020) 000014112825781 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 4 0 3 5 6 8 6		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico 5
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 1 4 4 0 3 5 6 8 6	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Valle del Cauca 7 6	
30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		31. Primer apellido SINISTERRA		32. Segundo apellido ERAZO	
33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres FERNANDO		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Valle del Cauca 7 6		40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		41. Dirección principal CL 2 A 79 34 BRR ALTO NAPOLES P 2	
42. Correo electrónico fernando-2702@hotmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 6 0 2 3 2 3 1 2 2 2	
45. Teléfono 2 3 1 6 6 1 9 4 8 9 5		46. País COLOMBIA 1 6 9		47. Departamento Valle del Cauca 7 6	
48. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		49. Dirección principal CL 2 A 79 34 BRR ALTO NAPOLES P 2		50. Correo electrónico fernando-2702@hotmail.com	
51. Código postal		52. Teléfono 6 0 2 3 2 3 1 2 2 2		53. Teléfono 2 3 1 6 6 1 9 4 8 9 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 4 7 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 0 1		48. Código 8 2 9 9	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 9 0 1		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024 - 09 - 24 / 12 : 31: 00					
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 SINISTERRA ERAZO LUIS FERNANDO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					