

## INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                               |                                                                                                                                                            |                       |            |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Numero de contrato:           | CO1.PCCNTR6384186                                                                                                                                          |                       |            |
| Objeto del contrato:          | Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de fiscalización y cobro coactivo para el mejoramiento del recaudo del municipio de chía |                       |            |
| Contratista:                  | Norley Viviana Raigosa Dueñas                                                                                                                              |                       |            |
| No. De cedula:                | 1.072.654.315                                                                                                                                              |                       |            |
| Fecha de inicio del contrato: | 31/05/2024                                                                                                                                                 | Fecha de terminación: | 30/10/2024 |
| Periodo del informe:          | 31 de mayo al 30 de junio de 2024                                                                                                                          |                       |            |

| DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO        |                                                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Valor total del contrato:         | VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$28.500.000,00). |
| Valor para pagar en este periodo: | CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$5.700.000,00).      |
| Saldo por pagar:                  | VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$22.800.000,00)  |
| Pago:                             | 01 de 05.                                                          |

| CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                                |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA DE INICIO/FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO |
| Alcaldía Municipal de Chía                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$5.700.000                   | 31 de mayo 2024 al 30 de octubre de 2024.      |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES |              |                                  |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                 | Planilla No. | Mes al que corresponde el aporte | Valor pagado |
| Salud                                                                                                          | 4554043139   | 4554043139                       | \$ 19.000    |
| Pensión                                                                                                        | 4554043139   | 4554043139                       | \$ 24.400    |
| ARL                                                                                                            | 4554043139   | 4554043139                       | \$ 800       |
| TOTAL                                                                                                          |              |                                  | \$ 44.200    |

|   | OBLIGACIÓN ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EVIDENCIAS Y/O SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Apoyar la elaboración de los actos administrativos necesarios para fortalecer el recaudo de las rentas del municipio de Chía en los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, según la asignación del supervisor, para evitar la prescripción de la acción de cobro. | <p>Elaboración de acto administrativo de ir y venir, corrección de cheques.</p> <p>Revisión de expedientes, conformación y actualización normativa.</p> <p>Información que puede ser consultada y corroborada por mi Supervisora en la siguiente carpeta compartida de Drive:</p> <p><a href="#"><u>NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUEÑAS</u></a></p>                                                                                                                                                                                                                                                |
| 2 | Apoyar en el trámite de los expedientes para el fortalecimiento del recaudo de las rentas del municipio de Chía, con la debida oportunidad y acorde a las disposiciones normativas vigentes.                                                                                                  | <p>Se revisaron expedientes de FOES, DEVOLUCIONES de saldos a favor, con Laura y Patricia.</p> <p>Se envió informe a la Dra. Paola, sobre las novedades encontradas en los expedientes de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Juan Camilo Cardona Amézquita</li> <li>• Ana Lucia Donato</li> </ul> <p>Así mismo se envió normatividad regulación FOES chía Dra. Paola para envío a Gobs,</p> <p>Información que puede ser consultada y corroborada por mi supervisora en la siguiente carpeta compartida de Drive:</p> <p><a href="#"><u>NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUEÑAS</u></a></p> |
| 3 | Llevar a cabo el seguimiento de los procesos de cobro coactivo asignados por el supervisor y actualizar las bases de datos dispuestas por la Secretaría de acuerdo con las actuaciones efectuadas y pendientes de cada proceso asignado.                                                      | <p>Se tiene a cargo lo siguientes expedientes en etapa de firma por parte del Dr. Oscar Rojas, secretario de hacienda.</p> <p>Expedientes entregados Dra. Luidy Castro citaciones - auto de archivo – solicitud</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ SHC-UR-130 / impuesto predial unificado y complementarios AVANZAR PROYECTOS T CONSTRUCCIONES</li> <li>➤ SHCTC- 26 Impuesto predial unificado y complementarios PEDRO CANTOR</li> <li>➤ SHC-URA-73 / impuesto predial unificado y complementarios YOLANDA ESTHER DE LA ROSA ACUÑA</li> <li>➤ V2-LIQ13-270 / impuesto predial unificado y complementarios MARIA CUSTODIA BOJACA</li> <li>➤ SHVG / 10 impuesto predial unificado y complementarios ANA LUCIA MOLINA ORTIZ</li> <li>➤ SHCTC-31 / impuesto predial unificado y complementarios SOCIEDAD DIAZ GONZALEZ Y PATEL AS</li> <li>➤ SHTD-25 / impuesto predial unificado y complementarios INVERSIONES BM LTDA</li> <li>➤ SHC-URA-30 / impuesto predial unificado y complementarios BLANCA YANETH GALINDO VEGA</li> <li>➤ SHCTC-28 / impuesto predial unificado y complementarios INVERSIONES RODRIGUEZ CHIARI LTDA</li> <li>➤ SHCTC-27 / impuesto predial unificado y complementarios INVERSIONES RODRIGUEZ CHIARI LTDA</li> </ul> <p><b>Expedientes entregados Dra. Paola Gutiérrez / citaciones para efectos de notificación de resoluciones saldo a favor y finalizar proceso.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ INVERSIONES GONVI S.A.S 860.512.972-1 Saldo a favor Industria y comercio - Citación para notificación personal Resolución 1403 y 1404 del 17 de abril de 2024</li> <li>➤ CE DESARROLLOS INMOBILIARIO S.A.S 900.425.189 Saldo a favor Industria y comercio / Citación para notificación personal Resolución 1403 y 1404 del 17 de abril de 2024</li> </ul> |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ PROYECTOS INGEURBE S.A.S, 900.868.847-1, Saldo a favor Industria y comercio / Citación para notificación personal, Resolución 1403 y 1404 del 17 de abril de 2024</li> <li>➤ JFD INVERSIONES S.A.S 900.171.183-7 Saldo a favor Industria y comercio / Citación para notificación personal, Resolución 1403 y 1404 del 17 de abril de 2024.</li> </ul> <p>Respecto a la sustanciación en los procesos de cobro, dicha información se cargará en la base, una vez salga firmado el documento.</p> <p>Información que puede ser consultada y corroborada por mi Supervisora en la siguiente carpeta compartida de Drive:</p> <p><a href="#"><u>NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUEÑAS</u></a></p> |
| 4 | Apoyar la elaboración de comunicaciones de cobro persuasivo, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales. | <p>Se tiene a cargo lo siguientes expedientes en etapa de firma por parte del Dr. Oscar Rojas, secretario de hacienda. Citaciones</p> <p><b>Expedientes entregados Dra. Luidy Castro citaciones - auto de archivo – solicitud</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ SHC-UR-130</li> <li>➤ SHCTC- 26</li> <li>➤ SHC-URA-73</li> <li>➤ V2-LIQ13-270</li> <li>➤ SHVG / 10</li> <li>➤ SHCTC-31</li> <li>➤ SHTD-25</li> <li>➤ SHC-URA-30</li> <li>➤ SHCTC-28</li> <li>➤ SHCTC-27</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                              |

|   |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                             | <p>Expedientes entregados Dra. Paola Gutiérrez / citaciones para efectos de notificación de resoluciones saldo a favor y finalizar proceso.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ IR Y VENIR</li> <li>➤ INVERSIONES GONVI S.A</li> <li>➤ CE DESARROLLOS INMOBILIARIO S.A.S</li> <li>➤ PROYECTOS INGEURBE S.A.S</li> <li>➤ JFD INVERSIONES S.A.S</li> </ul> <p>Información que puede ser consultada y corroborada por mi Supervisora en la siguiente carpeta compartida de Drive:</p> <p><a href="#"><u>NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUEÑAS</u></a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6 | <p>Brindar apoyo en la organización de los expedientes asignados en aras de procurar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma, conforme con el alcance del objeto contractual.</p> | <p>Se envió correo electrónico a la Dra. Paola con información respecto a la revisión de cada uno de los expedientes de los procesos de <b>FOES</b> con sugerencias como:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar una depuración</li> <li>2. Debe existir una unificación de criterios en los procesos y respuestas</li> <li>3. El orden de los expedientes debe ser una sola para todos.</li> <li>4. Todos deben llevar Gestión documental FUID y una lista de chequeo.</li> <li>5. Se debería llevar no solo una base de datos sino un repositorio Pdf en donde los expedientes puedan ser consultados</li> <li>6. Cada paso se debería imprimir e incorporar al expediente</li> </ol> <p>Información que puede ser consultada y corroborada por mi Supervisora en la siguiente carpeta compartida de Drive:</p> <p><a href="#"><u>NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUEÑAS</u></a></p> |

**NOTA:** La documentación producida y elaborada relacionada a continuación obra como evidencia y soporte en cada expediente y en el correo electrónico enviado al supervisor para revisar los documentos sustanciados, así mismos en la carpeta compartida de Drive: Información que puede ser consultada y corroborada por mi Supervisora en la siguiente carpeta compartida de Drive:

**NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUEÑAS**

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1072654315                                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | NORLEY VIVIANA RAIGOSA DUENAS                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIA                 | DEPARTAMENTO:             | CAUNDINAMARCA                                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL4#11-32           | TELÉFONO:                 | 2222222                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                   |            |                           |                  |
|--------------------------------|------------|-------------------|------------|---------------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4554043139 | TIPO DE PLANILLA: |            |                           | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | mayo AÑO          | 2024       | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| DÍAS DE MORA:                  |            |                   | 0          |                           | mayo AÑO         |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |                   | 2024/05/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 4053019409       |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |           |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 24.400  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 24.400 | \$ 0 | \$ 24.400    |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 24.400 | \$ 0 | \$ 24.400    |

| TOTAL APORTES A SALUD |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |           |           |           |              |
|-----------------------|------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                  | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES   |           |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE           |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES   | MORA      | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017                | EPS017-FAMISANAR | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 19.000   |             | \$ 0       |             | \$ 0      | \$ 19.000 | \$ 0      | \$ 19.000    |
| SUBTOTALES:           |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 19.000 | \$ 0      | \$ 0      | \$ 19.000    |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |         |      |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|---------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 800      | \$ 800  | \$ 0 | \$ 0      | \$ 800       |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 800  | \$ 0 | \$ 0      | \$ 800       |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                 |          |            |            |              |                  |                     |      |                           |              |                  |          |            |            |             |              |                  |          |            |                   |        |              |          |      |      |      |        |      |              |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|------------|------------|--------------|------------------|---------------------|------|---------------------------|--------------|------------------|----------|------------|------------|-------------|--------------|------------------|----------|------------|-------------------|--------|--------------|----------|------|------|------|--------|------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                 |          |            |            | PARAFISCALES |                  |                     |      |                           |              |                  |          |            |            |             |              |                  |          |            |                   |        |              |          |      |      |      |        |      |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | IDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |            |            |              | SEGURIDAD SOCIAL |                     |      |                           |              | SALUD            |          |            |            |             | ARP          |                  |          |            |                   | IBC    | CCF          |          | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |      |              |
|                               |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD      | APORTES VOLUNTARIOS |      | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN            | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN            | DÍAS COT | IBC        | CENTRO DE TRABAJO |        | TOTAL APORTE | DÍAS COT |      |      |      |        | IBC  | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 1072654315  | RAIGOSA DUEÑAS NORLEY VIVIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 2.280.000   |                 | NO                    | 29                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 2        | \$ 152.000 | \$ 24.400  | \$ 0         | \$ 0             | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 24.400    | EPS017-FAMISANAR | 2        | \$ 152.000 | \$ 19.000  | \$ 0        | \$ 19.000    | 14-11 - ARL SURA | 2        | \$ 152.000 | 107265431         | \$ 800 | \$ 0         |          | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0         |

|              |                  |
|--------------|------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 44.200</b> |
|--------------|------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario     |  |                                                          |  | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  | 4. Número de formulario 141051074962                     |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1072654315                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                              |  | 6. DV 4                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  | 14. Buzón electrónico 32                                 |  |                                             |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento 2 Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 1072654315                  |  | 27. Fecha expedición                        |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29. Departamento Cundinamarca                |  | 30. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 31. Fecha expedición 175                    |  |
| 31. Primer apellido RAIGOSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 32. Segundo apellido DUEÑAS                  |  | 33. Primer nombre NORLEY                                 |  | 34. Otros nombres VIVIANA                   |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Cundinamarca                |  | 40. Ciudad/Municipio Chía                                |  | 41. Fecha expedición 175                    |  |
| 42. Dirección principal CL 14 N 1132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 43. Correo electrónico raigozaabogada@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 44. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |  | 45. Teléfono 1 3106189104                                |  |                                             |  |
| 46. Teléfono 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                              |  | Ocupación                                                |  |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                         |  | Otras actividades                                        |  | 52. Número establecimientos                 |  |
| 46. Código 6910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20170818          |  | 48. Código                                               |  | 49. Fecha inicio actividad                  |  |
| 50. Código 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 51. Código 2                                 |  | 52. Código                                               |  | 53. Número establecimientos                 |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 54. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                              |  | Exportadores                                             |  |                                             |  |
| 55. Código 12345678910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |  | 56. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                             |  |
| 57. Modo 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 61. Fecha 2024 - 06 - 24 / 10 : 46: 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |  |                                                          |  |                                             |  |
| 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. |  |                                              |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |  | Firma autorizada:                                        |  |                                             |  |
| 984. Nombre RAIGOSA DUEÑAS NORLEY VIVIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                             |  |



## CERTIFICADO

**CHIA,  
CUNDINAMARCA,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**24/06/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora NORLEY RAIGOSA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072654315**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0570004170298006</b> |
| Fecha de apertura | <b>09/05/2018</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA