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: Dia 22 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DIANA MARCELA MILA JIMENEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52,992,608	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-5557518	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	dianamila@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	diana.mila@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCO DE BOGOTA	No DE CUENTA	102711561	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
237		2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 30.974.400,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.581.200,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B para apoyar el proceso de liquidación de derechos de registro a nivel nacional Dirección Técnica de Registro - Nivel Central

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: Olman Jose Olivella Mejia

CARGO DEL SUPERVISOR: Director técnico de Registro

CDP No.	60822	CRP No.	99922
FECHA CDP	5/01/2022	FECHA CRP	17/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 18 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 19 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.720.800,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.720.800,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	12	2022	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	20	12	2022	12	20	67%	DICIEMBRE

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

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

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)	130000	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	166400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 301.900	PLANILLA DE PAGO No.	63122864

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 30.974.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.032.480,00	$ 1.032.480,00	$ 29.941.920,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 3.613.680,00	$ 27.360.720,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 6.194.880,00	$ 24.779.520,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 8.776.080,00	$ 22.198.320,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 11.357.280,00	$ 19.617.120,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 13.938.480,00	$ 17.035.920,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 16.519.680,00	$ 14.454.720,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 19.100.880,00	$ 11.873.520,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 21.682.080,00	$ 9.292.320,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 24.263.280,00	$ 6.711.120,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 26.844.480,00	$ 4.129.920,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.720.800,00	$ 28.565.280,00	$ 2.409.120,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2022		DICIEMBRE
	AL	20	12	2022	12	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación y pago de derechos de registro po medios electrónicos, conforme las instrucciones y directrices impartidas por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio. 2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro par garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por las notarías y la SNR. 3. Cumplir con los tiempos de respuesta y directrices definidas por la SNR para la prestación de este servicio.	Revision de procesos (Aprobados 1,092, rechazados 52.Para un total de 1144 procesos revisados del 01 al 20 de Diciembre de 2022).

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

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro. 5. Establecer mejoras a la plataforma cuando advierta de situaciones que se puedan mejorar. 6. Cuando se realice replica en ciudades, mantener exclusividad con los trámites enviados por dichas ciudades. 7. Apoyar de ser necesario en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación física d documentos sujetos a Registro. 8. Realizar un análisis estadístico de las transacciones, cuando le sea requerido. 9. Apoyar las visitas a las ORIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar o expandir el servicio. 10. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documento asociados al proceso, cuando sea requerido. 11. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia d Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio. 12. Guardar la reserva requerida sobre los asuntos confidenciales de los que tenga conocimiento en razón d su rol y de los servicios que presta. 13. El contratista deberá presentar un informe mensual sobre el cumplimiento de sus obligacione contractuales, el estado de ejecución del proyecto, los resultados obtenidos durante la ejecución del contrato y formular las recomendaciones que considere pertinentes para garantizar su continuidad y sostenibilidad. 14. Apoyo en la implementación de las diferentes herramientas de control financiero de la Entidad. 15. Visitas a las Oficinas de Registro del país para apoyar los procesos de las diferentes herramientas de contro financiero, si es necesario. 16. Dada la naturaleza del contrato, deberá prestar en forma personal el servicio, por lo que no podr subcontratar la labor contratada sin autorización previa por parte de LA SUPERINTENDENCIA. 17. Realizar las demás actividades de apoyo de la Dirección Técnica de Registro designadas por esta o s supervisor.	

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

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 **DIANA MARCELA MILA JIMENEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **52,992,608** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **237** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **99922** CDP No **60822**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.720.800,00**

Valor en letras: **UN MILLON SETECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2022		DICIEMBRE
	AL	20	12	2022	12	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **22** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
Olman Jose Olivella Mejia
Director técnico de Registro

CONTRATISTA

Firma Contratista
DIANA MARCELA MILA JIMENEZ
Cedula de Ciudadania No
52,992,608 **DE** BOGOTA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52992608	DIANA MARCELA MILA JIMENEZ	CR 11A N 190 12 TO 14 AP 549	3047938	dianamila1008@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	08/11/2022	63122864	$301.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	130.000	0		0		0	0	0	0	130.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	166.400	0	0	0	0	0	0		166.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.500				5.500	0	0	5.500			55	5.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.000	130.000
Pensión	1	166.400	166.400
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	301.900	301.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52992608	DIANA MARCELA MILA JIMENEZ	CR 11A N 190 12 TO 14 AP 549	3047938	dianamila1008@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	08/11/2022	63122864	$301.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52992608	MILA JIMENEZ DIANA MARCELA	59	0			N																	230301	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS005	1.040.000	130.000	14-23	1.040.000	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales. "***Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO_X_
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2022 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
4. Dependiente Económico: SI_X__ NO___ (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 días del mes de Diciembre de 2022.

Atentamente,



DIANA MARCELA MILA JIMENEZ

CC. 52.992.608

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1023085957

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54877958

54877958

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [0 8] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 1008

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.- NOTARIA (8).----------

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MACHADO.----------	MILA.----------

Nombre(s)

SALOME.----------

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes ABR Día 17	FEMENINO.----------	O.-------	POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.----------

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.----------	53133684-0.-------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MILA JIMENEZ DIANA MARCELA.----------

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 52.992.608 DE BOGOTA D.C.----------	COLOMBIANA.----------

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MACHADO RODRIGUEZ SERGIO ANDRES.----------

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 1.013.597.006 DE BOGOTA D.C.----------	COLOMBIANA.----------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MACHADO RODRIGUEZ SERGIO ANDRES.----------

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C.N. 1.013.597.006 DE BOGOTA D.C.----------	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Fecha de Inscripción	***Nombre y firma del funcionario que autoriza***
Año 2015 Mes MAY Día 08	WILLIAM URREA ROCHA NOTARIO (E) Firma

Reconocimiento paterno	***Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento***
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

William Urrea Rocha Notario 8 (E)

COMO NOTARIO 8 (E) DEL CIRCULO DE

BOGOTA D.C.

CERTIFICO QUE:

La presente acta es fiel copia del original tomada del registro Civil de **NACIMIENTOS**

folio _____ libro _____, serial indicativo número: 54877958

Que expido en la ciudad de Bogotá D.C. Hoy 08 MAY 2015

PARA ACREDITAR PARENTESCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
CIRCULO DE BOGOTA D.C.
WILLIAM URREA ROCHA
NOTARIO 8 (E)

WILLIAM URREA ROCHA
NOTARIO 8 (E)

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		
☐	ACTA DE INICIO CTO 237_2022 - DIANA MILA.pdf	ACTA DE INICIO CTO 237_2022 - DIANA MILA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO´N DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.pdf	SUPERVISIO´N DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROMISO 99922 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 237_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- NIVEL CENTRA, DIRECCION TECNICA DE REGISTRO (1).pdf	COMPROMISO 99922 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 237_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- NIVEL CENTRA, DIRECCION TECNICA DE REGISTRO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	afiliacion arl.pdf	afiliacion arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN-OCUPASIONAL-DM.pdf	EXAMEN-OCUPASIONAL-DM.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 1 CTO 237-2022 DIANA MILA.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 1 CTO 237-2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.zip	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES FIRMADO.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES FIRMADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 - CTO 237-2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ CC52992608.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 - CTO 237-2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ CC52992608.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 3 DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 3 DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 MARZO 2022 DIANA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 MARZO 2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUADRO DE ACTIVIDADES REL DEL 1 AL 29 DE ABRIL DE 2022.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES REL DEL 1 AL 29 DE ABRIL DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2022 DIANA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 JUNIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 JUNIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE JULIO DE 2022.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE JULIO DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 DIANA MARCELA MILA PARA VISTO BUENO_NUEVO.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 DIANA MARCELA MILA PARA VISTO BUENO_NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DIANA MARCELA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022 DIANA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 DIANA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 20 DE DICIEMBRE 2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 20 DE DICIEMBRE 2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14818278754

(415)7707212489984(8020) 000001481827875 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 9 9 2 6 0 8	2	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 9 2 6 0 8	2 0 0 1 0 7 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MILA	JIMENEZ	DIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MILACONT	MILACONT

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: FCA VILLA RUBY VDA PANAMA

42. Correo electrónico: dianamila1008@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 4 0 1 6 5 3	3 1 9 4 7 0 3 4 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 7 0 8 3 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	2	2	4	9																					

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

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

Exportadores					
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 15 / 11 : 49: 13

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MILA JIMENEZ DIANA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

MES:	OCTUBRE
META APROBACIÓN DIARIA:	80
DÍAS HÁBILES MES	31
META MES	1600
DÍAS HÁBILES LABORADOS	20
CUMPLIMIENTO:	1799
%CUMPLIMIENTO:	112%
A	Escritura Aprobada
R	Escritura Rechazada

REPORTE DE LIQUIDACIONES PLATAFORMA REL

| NOMBRE CONTRATISTA | OCTUBRE | | |