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 06 | Mes 11 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	INGRID JOHANA PACHON CARDENAS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.018.409.781	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	320-3351937	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	INGRIDJOHANAPC@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	INGRID.PACHON@SUEPRNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	57477915762	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
2		2023	$ 76.265.280,00	$ 6.355.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C para fortalecer jurídicamente los procesos precontractuales, contractuales y post contractuales que adelante la Dirección de Contratación.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE

CARGO DEL SUPERVISOR: ASESOR 1020-11 SNR

CDP No.	7723	CRP No.	8223
FECHA CDP	2/01/2023	FECHA CRP	4/01/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 01 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 04 | Mes 01 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 12 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año			
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				CDP No.		CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				MESES	DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR	$ 6.355.440,00
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 6.355.440,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	10	2023				
AL	30	10	2023	12	30	100%	OCTUBRE

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)	$ 317.800	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 406.800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 13.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 737.900	PLANILLA DE PAGO No.	9457297593

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 76.265.280,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 5.719.896,00	$ 5.719.896,00	$ 70.545.384,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 12.075.336,00	$ 64.189.944,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 18.430.776,00	$ 57.834.504,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.350.328,00	$ 20.781.104,00	$ 55.484.176,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.025.112,00	$ 24.806.216,00	$ 51.459.064,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 31.161.656,00	$ 45.103.624,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 37.517.096,00	$ 38.748.184,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 5.296.200,00	$ 42.813.296,00	$ 33.451.984,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 1.059.240,00	$ 43.872.536,00	$ 32.392.744,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 50.227.976,00	$ 26.037.304,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 56.583.416,00	$ 19.681.864,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 62.938.856,00	$ 13.326.424,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2023		OCTUBRE
	AL	30	10	2023	12	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Apoyar a la Dirección y/o a la Ordenación del Gasto en los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales que se radiquen en esta dependencia. 2.Participar en los procesos de selección de los contratistas que le sean asignados por la Dirección de Contratación de la SNR. 3.Proyectar las invitaciones, resoluciones de apertura, resoluciones de adjudicación, resoluciones de declaratoria de desierta, respuesta a observaciones jurídicas, proyectar informes de	1. se adelantaron procesos de revision de Estudios Previos, y documentos soporte para la elaboracion, tramite y legalizacion de los contratos 2288-2023 2289-2023,2290-2023,2291-2023,2335-2023,2336-2023,2337-2023,2338-2023,2339-2023,2340-2023,2341-2023,2342-2023, 2406-2023,2407-2023, 2435-2023, 2436-2023.

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
Resoluciones de declaratoria de desierta, respuesta a observaciones jurídicas, proyectar informes de evaluación de los procesos de mínima cuantía, licitaciones, selección abreviada, Convenios entre otros de la Superintendencia de Notariado y Registro cuando fuere necesario para dar cumplimiento a las normas sobre la materia. 4. Elaborar las condiciones adicionales de los contratos y convenios que se requieran. 5. Elaborar las actas de liquidación de los contratos de la Superintendencia de Notariado y Registro,revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términoscorrespondientes con el fin de determinar el estado de cuenta del contrato cuando este termine. 6. Elaborar las actas correspondientes de terminación y suspensión solicitados por el director de Contratación. 7. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias para el desarrollo del objeto contratado. 8. Apoyar al grupo de Control y Seguimiento Contractual en las actividades asignadas por el coordinador. 9. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas 10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	2. Se reviso, y proyecto respuesta a observaciones de la SASI 005 DE 2023. 3.se proyecto adendas y revision y publicacion de respuesta a observaciones de subasta inversa electronica sasi 005, se efectuo evaluacion juridica dentro de la SASI 005 y SASI 004 DE 2023 se presento a comite de contratacion. 4. Se elaboro idoneidad, supervision minuta carge revision de poliza y legalizacion a los siguientes contratos: 2288-2023 2289-2023,2290-2023,2291-2023,2335-2023,2336-2023,2337-2023,2338-2023,2339-2023,2340-2023,2341-2023,2342-2023, 2406-2023,2407-2023, 2435-2023, 2436-2023. 5. Se efectuo la revision final para firma de la liquidacion del contrato de COMNWARE. 6. Para este periodo no se efectuo. 7. Asistencia a comite de contratacion del 11 Y 30 de OCTUBRE. 8.No se efectuo esta actividad 9. informe de actividades pendientes a diario.

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

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 **INGRID JOHANA PACHON CARDENAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.018.409.781** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **8223** CDP No **7723**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.355.440,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2023	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2023	**12**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **06** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
ASESOR 1020-11 SNR

CONTRATISTA



Firma Contratista
INGRID JOHANA PACHON CARDENAS
Cedula de Ciudadania No
1.018.409.781 **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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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_X___ NO____.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_X__ NO____
4. 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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NOX,
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 6 días del mes de Noviembre de 2023.

Atentamente,



INGRID JOHANA PACHON CARDENAS

CC.1018409781

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018409781		PACHON CARDENAS INGRID JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 NO 99 - 41 CASA 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8697158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208415230	9457297593	I	2023/10/19	2023/10/09	BANCOLOMBIA	0	$737,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,542,176	$406,800			$2,542,176	$317,800			$0	$0			$2,542,176	$13,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,542,176	$406,800			$2,542,176	$317,800			$0	$0			$2,542,176	$13,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,542,176	$406,800			$2,542,176	$317,800			$0	$0			$2,542,176	$13,300		$0	$0
1	CC	1018409781 PACHON INGRID	230301	30	$2,542,176	$406,800	EPS005	30	$2,542,176	$317,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,542,176	$13,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,542,176	$406,800			$2,542,176	$317,800			$0	$0			$2,542,176	$13,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018409781		PACHON CARDENAS INGRID JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 NO 99 - 41 CASA 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8697158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208415230	9457297593	I	2023/10/19	2023/10/09	BANCOLOMBIA	0	$737,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,800	$0	$0	$406,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$406,800	$0	$0	$406,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$0	$0	$13,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,300	$0	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,800	$0	$0	$317,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$317,800	$0	$0	$317,800
TOTAL				**1**	**$737,900**	**$0**	**$0**	**$737,900**

Medisanitas

Medisanitas S.A.S. Compañía de Medicina Prepagada
NIT. 800153424
(VIGILADO SUPERSALUD RESOLUCIÓN 2028 de 1992)
CLL 100 # 11 B - 67 PBX: 4871920
BOGOTA D.C.

REFERENCIA DE PAGO 20605192913

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 124-1467673

Somos Grandes Contribuyentes Según Resolución DIAN No.12220 del 27 de diciembre de 2022
Somos Grandes Contribuyentesde los impuestos Distritalesde Bogotásegún ResoluciónDDI No. 010761 del 30-03-2016.
Auto retenedores según Resolución No. 07859 de 01-Sep-2005
Agente de Retención de I.V.A e I.C.A - Régimen Común
No sujetos a Retención de I.C.A e I.V.A.
Resolucion DIAN No. 18764027491436 del 06/04/2022 al 06/10/2023 autoriza facturacion electronica del 124-1000001 al 124-1650000

PÁGA TU FACTURA A TIEMPO Y EVITA QUEDAR DESPROTEGIDO

INGRID JOHANA PACHON CARDENAS

CC 1018409781

Fecha de Emisión: 26/09/2023 06:34:06
Fecha Validación DIAN: 26/09/23

Pagar antes del: 06/10/2023
Condición de pago : CREDITO

Suspensión de servicios a partir de: 11/10/2023

CASA 26 RESERVA DE ALEJANDRIA VEREDA CANAVITA SOPO BOGOTA D.C.

Contrato: 20605192913

282665

PAGAR EN LÍNEA

CONCEPTO - PERÍODO 01/10/2023 A 31/10/2023	VALOR
Cuota Medicina Prepagada	COP 494.400
Descuento Comercial	COP -10.000
Subtotal	COP 484.400
Iva 5%	COP 24.220

SALDO A PAGAR

COP 508.620

VALOR FACTURADO COP 508.620

Items Facturados 1

EXTRACTO AL 26/09/2023

FECHA	CONCEPTO	TRANSACCIÓN	VALOR CRÉDITO	VALOR DÉBITO	SALDO
	Saldo al 26/08/2023				COP 0
26/08/2023	Factura	124-1453714	COP 508.620		COP 508.620
14/09/2023	PAGO	21519342		COP 508.620	COP 0
	Saldo anterior a la emisión de este documento				COP 0

Por ser usuario Colsanitas o Medisanitas cuentas con el Seguro de Viaje*que incluye gastos por emergencia medica fuera del pais y asistencia internacional, hasta por 30 dias. Activalo antes de salir del pais a traves de nuestros canales digitales o Colsanitas en Linea Bogota (601) 4871920 Nacional 018000979020.*Potestativo de la compania..



CUFE: ea85c5a9f46258840131ee457c1c58523db441175e3eae2f8da78e04bb824161d182c6a53f690ed70bc29fdbbe6c5d55

PARA PAGAR UTILIZA ESTE CUPÓN

Medisanitas

800153424

MEDIOS DE PAGO DE BANCOS

ENTIDAD	(*)VENTANILLA (PAGOS EN LINEA)	VENTANILLA	INTERNET	(**)DEBITO	CAJERO ELECTRÓNICO	(***) PSE
BANCOLOMBIA	●	●	●	●		●
BANCO BOGOTA	●	●	●	●	COD 7099	●
DAVIVIENDA	●	●	●	●		●
BANCO BBVA	●	●	●			●
OTROS				●		●
KIOSCOS MULTISERVICIOS Pago de Factura / Compra de Vales						

(*) Este pago Ingresa de forma inmediata a su contrato
(**) Debito de otras entidades Banco de Occidente, Banco BCSC, Citibank, Banco GNB Sudameris, Itau, Banco Popular.
(***) Aplica para todos los bancos del sistema Bancario a excepcion del Banco Agrario.

(415)7707280352005(8020)00020605192913(3900)000000508620(96)20231031

DÍA	MES	AÑO	CIUDAD	REFERENCIA DE PAGO
				20605192913
CONTRATO #			VALOR CUOTA PERIODO	PARA PAGO TOTAL
20605192913			508.620	

FORMA DE PAGO

CHEQUE #		EFECTIVO	
TARJETA #			
COD. BCO			
CÓDIGO		TOTAL	

66977278

Proveedor Software de facturación: Sonda de Colombia S.A. Nit: 830001637-7, Beyond Health Software - Proveedor Tecnológico: Transfiriendo S.A. Nit. 900.032.159-4, Ifactura Software

Hola, **INGRID JOHANA**:

Te informamos que realizaste el **pago de tu(s) factura(s)** de Medicina Prepagada a través de nuestros canales virtuales:

Detalle de la transacción

Estado:	**APROBADO**
Plan:	MEDISANITAS INTEGRAL MEDISANITAS
Número de Contrato:	20605192913
Fecha de la transacción:	2023-10-11 08:29:17
Id pago:	28821846
Forma de pago:	TARJETA DEBITO
Banco de origen:	BANCOLOMBIA
Total:	$ 508620

Gracias por utilizar nuestros canales virtuales.

Colsanitas

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.018.409.781

NUMERO

PACHON CARDENAS

APELLIDOS

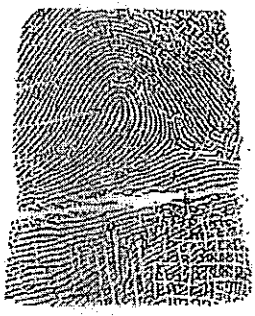
INGRID JOHANA

NOMBRES

Ingrid Johana Pachón C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1987**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

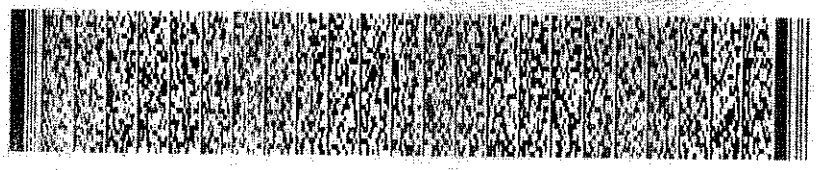
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ABR-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500102-42138421-F-1018409781-20050624 **05877** 05174A 02 201301284

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14677708369

(415)7707212489984(8020)000001467770836 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 1 8 4 0 9 7 8 1	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 0 9 7 8 1	2 0 0 5 0 4 2 1

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
PACHON	CARDENAS	INGRID	JOHANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sopó 7 5 8

41. Dirección principal
VDA CANAVITA SOPO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
johisk87@gmail.com		8 6 9 7 1 5 8	3 2 0 3 3 5 1 9 3 7

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 2 0 0 1 1 4

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: GUZMAN NIÑO OSWALDO
985. Cargo: Analista III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	76.265.280,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	76.265.280,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	76.265.280,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 002-2023 INGRID PACHON.pdf	ACTA DE INICIO 002-2023 INGRID PACHON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL INGRID JOHANA PACHON CARDENAS CTO 002-2023.pdf	ARL INGRID JOHANA PACHON CARDENAS CTO 002-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 8223 DC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.002_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Compromiso 8223 DC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.002_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	CUENTA COBRO AGOSTO INGRID JOHANA PACHON.PDF	CUENTA COBRO AGOSTO INGRID JOHANA PACHON.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO INGRID J._1.pdf	CUENTA DE COBRO INGRID J._1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 26-31 JULIO. INGRID PACHON.pdf	CUENTA DE COBRO 26-31 JULIO. INGRID PACHON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO Y ANEXOS INGRID PACHÓN.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO Y ANEXOS INGRID PACHÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO INGRID PACHON 1-11 de abril.PDF	CUENTA DE COBRO INGRID PACHON 1-11 de abril.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO INGRID PACHON 2 12-30 de abril.PDF	CUENTA DE COBRO INGRID PACHON 2 12-30 de abril.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO INGRID JOHANA PACHON.PDF	CUENTA DE COBRO JUNIO INGRID JOHANA PACHON.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.PDF	CUENTA DE COBRO MAYO.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS IJPC MARZO 2023 (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS IJPC MARZO 2023 (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ABRIL IJPC.zip (Archivado)	EVIDENCIAS ABRIL IJPC.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2023 IJPC (2).zip	EVIDENCIAS ENERO 2023 IJPC (2).zip	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (1).zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (1).zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (3).zip	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (3).zip	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC 2.zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC 2.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 1-25.zip	EVIDENCIAS JULIO 1-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 26-30.zip	EVIDENCIAS JULIO 26-30.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO IJPC.zip	EVIDENCIAS MARZO IJPC.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO IJPC.zip	EVIDENCIAS MAYO IJPC.zip	Comprador	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMENES MEDICOS INGRID PACHON.pdf (Archivado)	EXAMENES MEDICOS INGRID PACHON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMENES-MEDICOS-INGRID-PACHON.jpg (Archivado)	EXAMENES-MEDICOS-INGRID-PACHON.jpg	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FORMATO CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	FORMATO CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	FORMATO CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf (Archivado)	FORMATO CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INGRID JOHANA PACHON - SUPERVISION.pdf	INGRID JOHANA PACHON - SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CC INGRID PACHON SEPTIEMBRE 2023.pdf	CC INGRID PACHON SEPTIEMBRE 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Comprador	Descargar	Detalle