| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO | 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 15 | Mes 12 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 91.177.816 | DE | GIRON | | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 315-6865316 | FIJO | | EXT. | | | |
| E-MAIL PERSONAL | luisenrique_barbosa@yahoo.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | luis.barbosa@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | BBVA | No DE CUENTA | 396235632 | C.A. | X | C.C. | |

CONTRATO ACTUAL: No 352 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.889.490,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: OBJETO: prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al sistema de gestión documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción orip de BUCARAMANGA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: Luis Raul Villamizar

CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinador ( E ) Gestion Tecnologica y Administrativa

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 11423 | CRP No. | 41423 |
| FECHA CDP | 4/01/2023 | FECHA CRP | 19/01/2023 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 19 | Mes 01 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 20 | Mes 01 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 15

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

ADICION Y/O PRORROGA: CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.125.630,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.125.630,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 12 | 2023 | | | | |
| AL | 15 | 12 | 2023 | 12 | 15 | 50% | DICIEMBRE |



**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) | 145800 | FUNDACION SALUD MIA EPS | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 186600 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 6200 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 338.600 | PLANILLA DE PAGO No. | 72635132 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.889.490,00

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 825.462,00 | $ 825.462,00 | $ 25.064.028,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 3.076.722,00 | $ 22.812.768,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 5.327.982,00 | $ 20.561.508,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 7.579.242,00 | $ 18.310.248,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 9.830.502,00 | $ 16.058.988,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 12.081.762,00 | $ 13.807.728,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 14.333.022,00 | $ 11.556.468,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 16.584.282,00 | $ 9.305.208,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 18.835.542,00 | $ 7.053.948,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 21.086.802,00 | $ 4.802.688,00 |
| PAGO 11 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 23.338.062,00 | $ 2.551.428,00 |
| PAGO 12 | VALOR DEL PAGO | $ 1.125.630,00 | $ 24.463.692,00 | $ 1.425.798,00 |
| PAGO 13 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 12 | 2023 | | DICIEMBRE |
| | AL | 15 | 12 | 2023 | 12 | DICIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1.Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Decreto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo. | Recepción, Alistamiento, Organización, Digitalización, Tipificación, Control de Calidad, y disposición final, reparto, segunda digitalización, informes diarios, correcciones Informe mensual secop II |



**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 |
|---|---|
| 3. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formularios de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 12. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia | |

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

| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 01 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 30 - 08 - 2022 |

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

## 4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **91.177.816** de **GIRON** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **352** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **41423** CDP No **11423**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.125.630,00**

**Valor en letras:** **UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 01 | 12 | 2023 | **PAGO No.** | **DICIEMBRE** |
| | **AL** | 15 | 12 | 2023 | **12** | **DICIEMBRE** |

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **15** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

### SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
Luis Raul Villamizar
Coordinador ( E ) Gestion Tecnologica y Administrativa

### CONTRATISTA

**Firma Contratista**
LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO
**Cedula de Ciudadania No**
91.177.816 **DE** GIRON



**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____ NO__X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
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___ 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 15 días del mes de Diciembre de 2023

Atentamente,



LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO

CC. 91.177.816 DE GIRON

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 | 91177816 | LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO | | Cra16 No. 200 - 425 Conjunto Residencial | 7004769 | luisenrique_barbosa@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | SANTANDER | FLORIDABLANCA | | 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 | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 11/12/2023 | 72635132 | $338,600 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Extranjero | 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 | Cod. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cod. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 91177816 | BARBOSA SOLANO LUIS ENRIQUE | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS048 | 1,160,000 | 145,000 | 14-23 | 1,160,000 | 1 | 6,100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 91177816 | LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO | | Cra16 No. 200 - 425 Conjunto Residencial | 7004769 | luisenrique_barbosa@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | SANTANDER | FLORIDABLANCA | | 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 | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 11/12/2023 | 72635132 | $338,600 | |

## 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 | | | | | |
| EPS046 | SALUD MIA EPS | 900914254-1 | 145,000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 800 | 0 | 145,800 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1,000 | 0 | 186,600 | 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 | 6,100 | | | | 6,100 | 5 | 100 | 6,200 | | | 61 | 6,200 | 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 | 145,000 | 145,800 |
| Pensión | 1 | 185,600 | 186,600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6,100 | 6,200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 336,700 | 338,600 |

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14693454046

(415)7707212489984(8020) 000001469345404 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 1 1 7 7 8 1 6 | 4 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | |

## 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 | 9 1 1 7 7 8 1 6 | 1 9 8 7 1 2 1 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Girón 3 0 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARBOSA | SOLANO | LUIS | ENRIQUE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 15 D BIS 104 C 43 AP 501 BRR DELICIAS ALTAS

42. Correo electrónico: luisenrique_barbosa@yahoo.com

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

## CLASIFICACIÓN

### 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 |
| 8 2 1 1 | 2 0 0 9 0 5 2 8 | | | | | 3 1 1 9 | 0 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### 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: 2020 - 05 - 29 / 08 : 42: 45

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: BARBOSA SOLANO LUIS ENRIQUE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-10-2022 12:49:01PM

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | SUPERVISION LUIS ENRIQUE BARBOSA.pdf | SUPERVISION LUIS ENRIQUE BARBOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | ARL LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO.pdf | ARL LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Compromiso 41423 DTR - CONTRATO 352_2023 -.pdf | Compromiso 41423 DTR - CONTRATO 352_2023 -.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | ACTA DE INICIO LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO.pdf | ACTA DE INICIO LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 20 ENERO AL 31 DE 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO 20 ENERO AL 31 DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EXAMENES LUIS ENRIQUE BARBOSA.pdf | EXAMENES LUIS ENRIQUE BARBOSA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CAMBIO DE SUPERVISION 13-02-2023.pdf | CAMBIO DE SUPERVISION 13-02-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 20 AL 31 DE ENERO DE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 20 AL 31 DE ENERO DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2023-1-243.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2023-1-243.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE Marzo DE 2023-1-78.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE Marzo DE 2023-1-78.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2023 LUIS ENRIQUE BARBOSA.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2023 LUIS ENRIQUE BARBOSA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2023.xlsx | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2023.xlsx | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 2023.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 NOV AL 30 NOV 2023 LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO..pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 NOV AL 30 NOV 2023 LUIS ENRIQUE BARBOSA SOLANO..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

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