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 04 | Mes 12 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LINA MARCELA GOMEZ LOPERA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	43.924.956	DE	BELLO ANTIOQUA				
TELEFONO DE CONTACTO	310-636-22-70	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	linamarcelagomezlopera@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	linam.gomez@supernotariado.gov.com						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	101-331567-66	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1660 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 13.507.560,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las tablas de retencion documental en los archivos de la OFICINA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS de AMALFI ANTIOQUIA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GILBERTO ELIECER YEPES PUERTA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADO SECCIONAL

CDP No.	28623	CRP No.	362723
FECHA CDP	02/07/2023	FECHA CRP	13/07/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 14 | Mes 07 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	AMALFI
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 14 | Mes 07 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 5 | DIAS 17

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: $ 2.251.260,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.251.260,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	11	2023	PAGO No.	No DÍAS		NOVIEMBRE
AL	30	11	2023	05	30	100%	NOVIEMBRE

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)	147800	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	189100	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 343.200	PLANILLA DE PAGO No.	72949568

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 13.507.560,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.275.714,00	$ 1.275.714,00	$ 12.231.846,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 3.526.974,00	$ 9.980.586,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 5.778.234,00	$ 7.729.326,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 8.029.494,00	$ 5.478.066,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 10.280.754,00	$ 3.226.806,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	11	2023	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2023	05	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Para el mes de Noviembre la funcionaria contratista Lina Marcel Gomez Lopera, realizo la gestión para iniciar el levantamiento de inventarios documentales descriptivos, para los asuntos de acuerdo con los periodos históricos de la Superintendencia de Notariado y Registro.

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. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 10. Contribuir con el cumplimiento de los requisitos contenidos en el numeral 4.2.4 de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.	• Se organizan y revisan carpetas que contiene documentos referentes a: - Se continua con la clasificación de carpetas con oficios remitidos se organizan 17 a las cuales se les retira ganchos metálicos, se reparan hojas. Folios organizados 250 por cada carpeta. - Carpetas de capacitación cuarta jornada de socialización en el marco dela política de prevención del daño antijurídico; se organiza 2 carpetas y se ubica en su área. Se folean 250 hojas - Caja con carpetas de derechos de petición y oficios remitidos de los años 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 y 2015; se organizan 14 carpetas revisadas, foliadas y legajadas. - Caja con carpetas de derechos de petición y oficios remitidos de los años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2012, 2022 y 20223; se organizan 12 carpetas revisadas, foliadas y legajadas. - Se realiza separación carpetas cuenta producto años 2012 y 2013 para sugerencia de eliminación. - Se asiste a capacitación de Socialización de la Circular N° 400. - En Total se revisan 161 carpetas con la documentación antes mencionada, adicional a esto se retiran objetos metálicos, se organizan las hojas que están dobladas, se cambian ganchos, se reutilizan algunas carpetas y a otras se cambia debido al mal estado, se clasifican y de dejan en cajas separadas etiquetadas provisionalmente. - NOTA: se adjunta registro fotográfico. Cordial Saludo,

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 **LINA MARCELA GOMEZ LOPERA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **43.924.956** de **BELLO ANTIOQUA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1660** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **362723** CDP No **28623**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.251.260,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2023	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2023	**05**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **AMALFI** a los **04** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GILBERTO ELIECER YEPES PUERTA
REGISTRADO SECCIONAL

CONTRATISTA

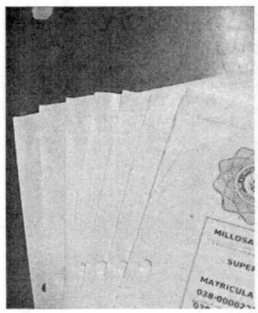
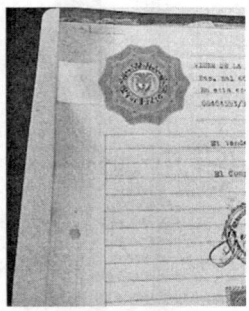
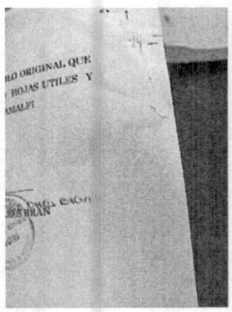
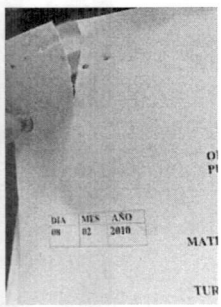
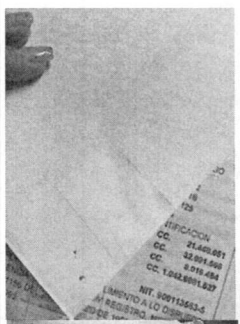
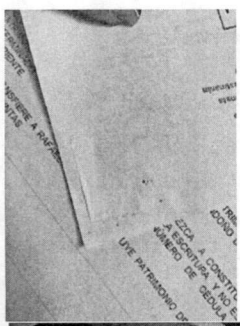
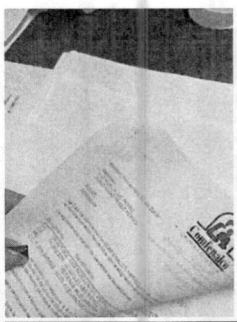
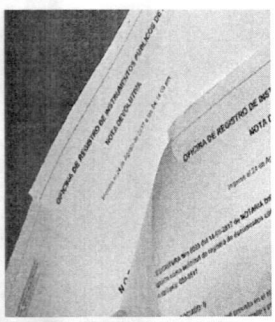
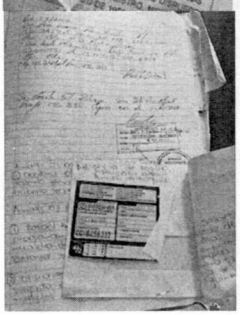
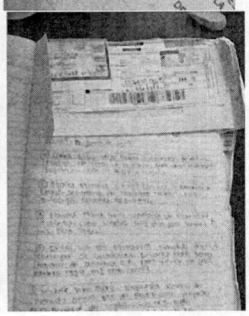
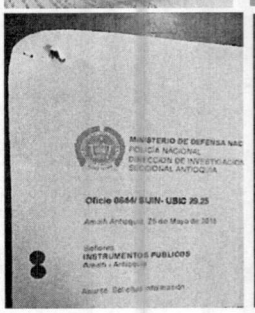
Firma Contratista
LINA MARCELA GOMEZ LOPERA
Cedula de Ciudadania No
43.924.956 **DE** BELLO ANTIOQUA

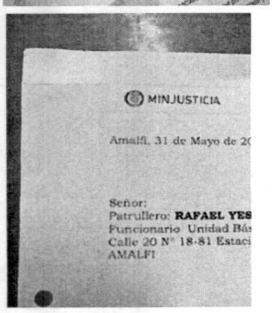
Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

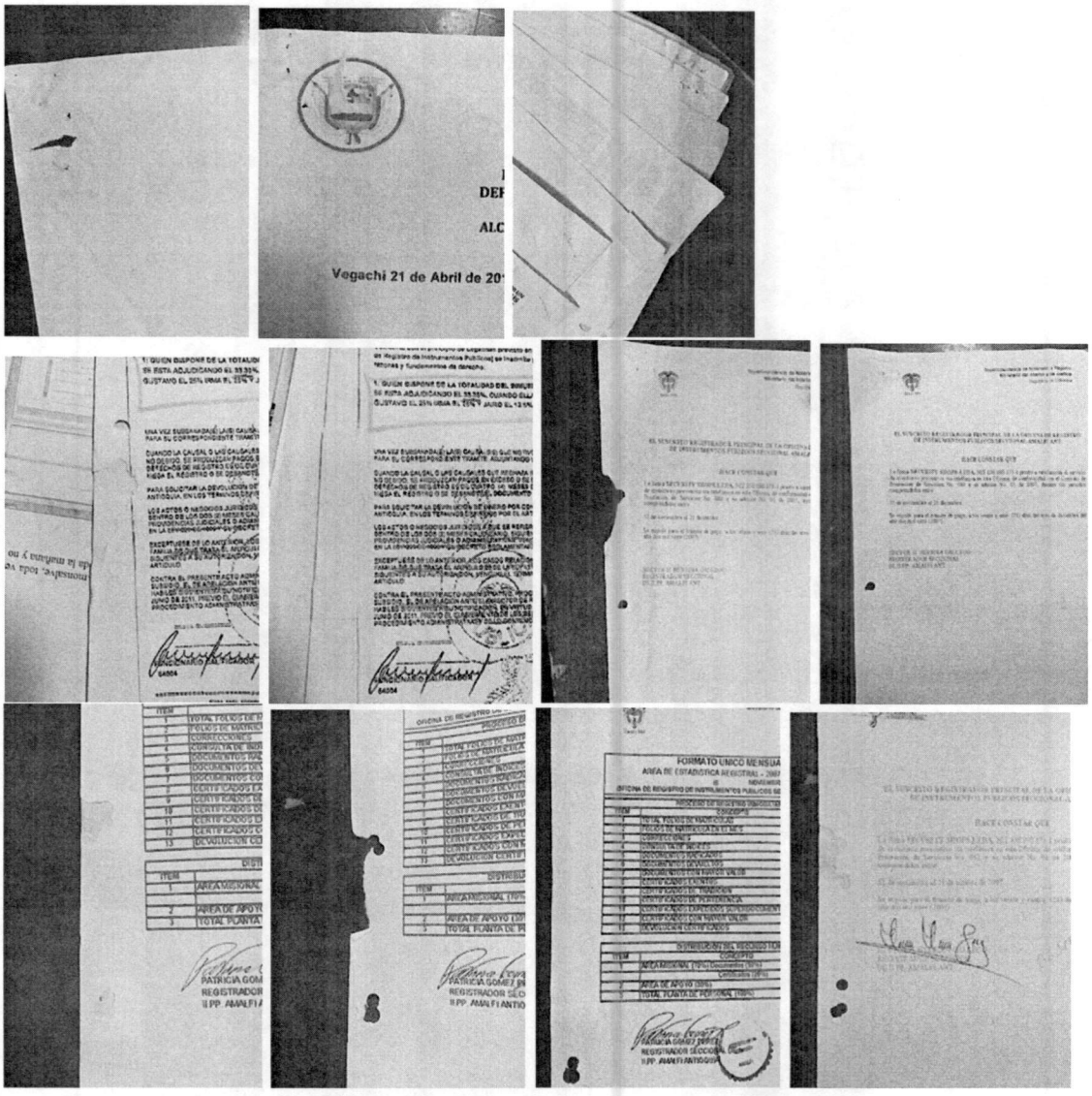
Evidencias contratista GESTION DOCUMENTAL

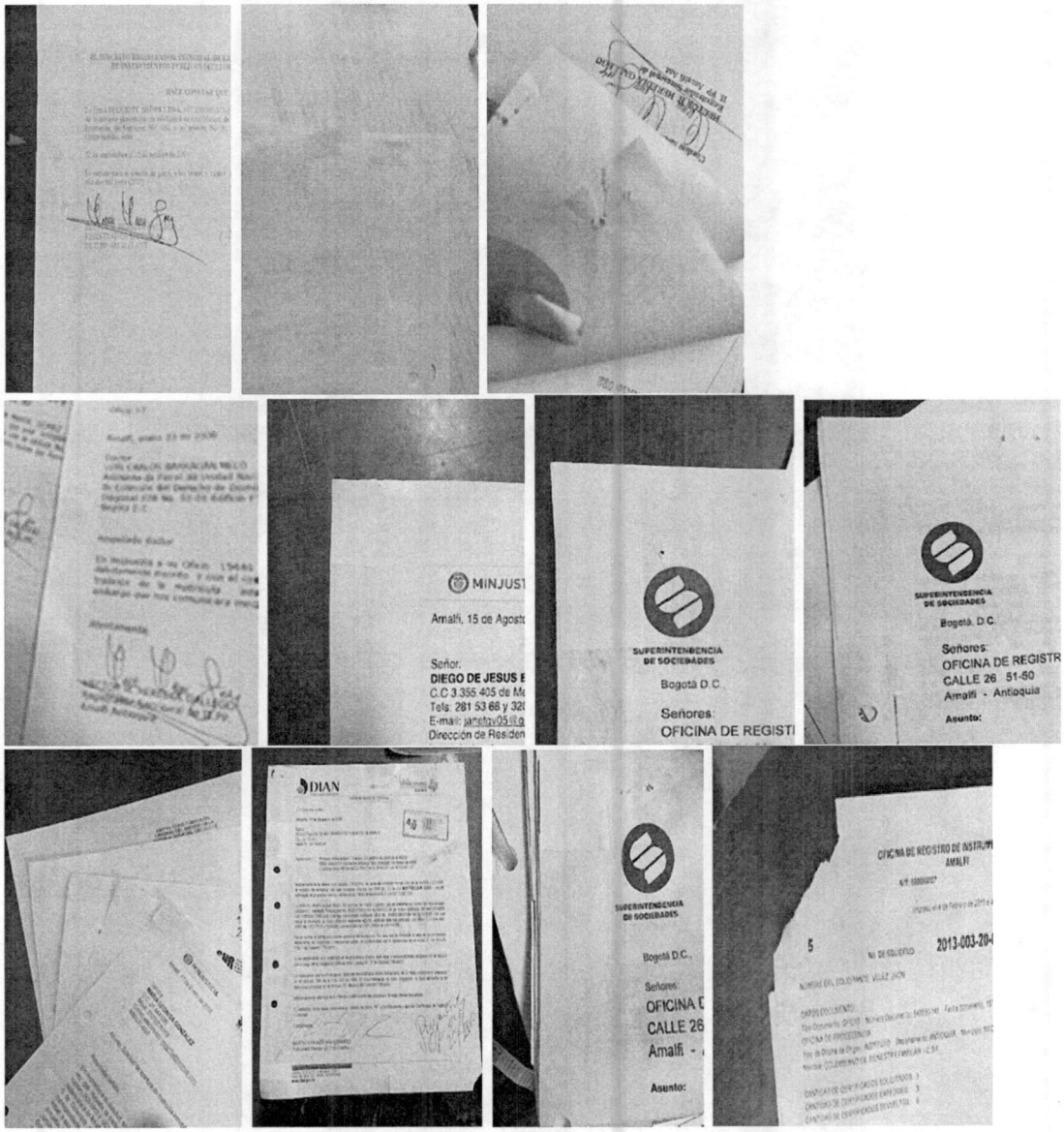
- En Total se revisan 60 carpetas con la documentación antes mencionada, adicional a esto se retiran objetos metálicos, se organizan las hojas que están dobladas y dañadas las cuales toca reparar se cambian ganchos, se reutilizan algunas carpetas y a otras se cambia debido al mal estado, se clasifican y de dejan en cajas separadas etiquetadas provisionalmente.

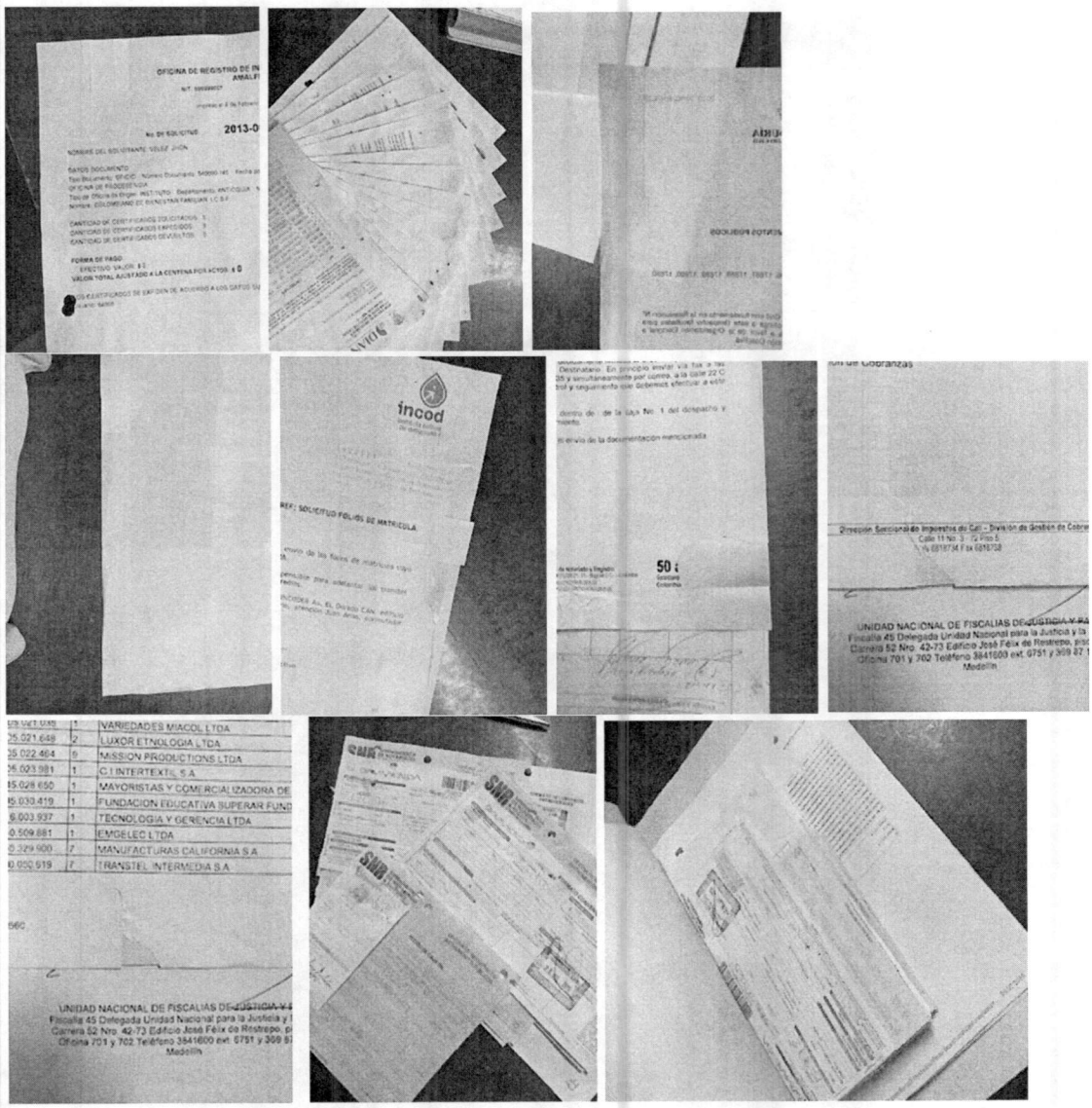
- **NOTA:** se adjunta registro fotográfico en las evidencias.




Vegachi 21 de Abril de 20
FORMATO UNICO MENSUA
AREA DE ESTADISTICA REGISTRAL
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS


MINJUST
Amalfi, 15 de Agost
Señor.
DIEGO DE JESUS E
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Bogotá D.C.
Señores:
OFICINA DE REGISTR
CALLE 26 51-50
Amalfi - Antioquia
Asunto:
DIAN
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUM
AMALFI
2013-003-20



Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Dirección: Calle 20 Nº 21-58
E-mail: ofiregisamalfi@supernotariado.gov.co
Amalfi-Antioquia

Amalfi, 4 de diciembre de 2023

Señores:
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá-DC

Asunto: Informe Mensual—Contrato Gestión Documental

Respetado Señores:

De acuerdo al Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la SNR, en su Numeral 7.2 "Deberes generales de los Supervisores" establece el relativo al que tienen todos los Supervisores de presentar informes mensuales en los que se evidencie el control sobre las obligaciones adquiridas durante la ejecución del contrato, esta oficina procederá a dar el respectivo informe del mes de Noviembre de 2023, en relación con el contrato de prestación de servicios número 1660 de 2023, suscrito entre la Superintendencia de Notariado y Registro y Lina Marcela Gómez Lopera.

Para el mes de Noviembre, la funcionaria contratista Lina Marcela Gómez Lopera, realizo la gestión para iniciar la revisión y organización de documentos descriptivos, para los asuntos de acuerdo con los periodos históricos de la Superintendencia de Notariado y Registro.

- Se organizan y revisan carpetas que contiene documentos referentes a:

  - Se continua con la clasificación de carpetas con oficios remitidos se organizan 17 a las cuales se les retira ganchos metálicos, se reparan hojas. Folios organizados 250 por cada carpeta.

  - Carpetas de capacitación cuarta jornada de socialización en el marco dela política de prevención del daño antijurídico; se organiza 2 carpetas y se ubica en su área. Se folean 250 hojas

- Caja con carpetas de derechos de petición y oficios remitidos de los años 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 y 2015; se organizan 14 carpetas revisadas, foliadas y legajadas.

- Caja con carpetas de derechos de petición y oficios remitidos de los años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2012, 2022 y 20223; se organizan 12 carpetas revisadas, foliadas y legajadas.

- Se realiza separación carpetas cuenta producto años 2012 y 2013 para sugerencia de eliminación.

- Se asiste a capacitación de Socialización de la Circular N° 400.

- En Total se revisan 161 carpetas con la documentación antes mencionada, adicional a esto se retiran objetos metálicos, se organizan las hojas que están dobladas, se cambian ganchos, se reutilizan algunas carpetas y a otras se cambia debido al mal estado, se clasifican y de dejan en cajas separadas etiquetadas provisionalmente.

- NOTA: se adjunta registro fotográfico.

Cordial Saludo,

GILBERTO ELIECER YEPES PUERTA
Registrador Seccional
Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Amalfi, Antioquia.

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	43924956	LINA MARCELA GOMEZ LOPERA	Calle 20 #23-05	3106362270	linamarcelagomezlopera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	AMALFI		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	04/12/2023	72949568	$343.200

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	145.000	0		0		0	19	2.800	0	147.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	19	3.500	0	189.100	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	19	200	6.300			61	6.300	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	147.800
Pensión	1	185.600	189.100
Riesgos Laborales	1	6.100	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	343.200

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	43924956	LINA MARCELA GOMEZ LOPERA	Calle 20 #23-05	3106362270	linamarcelagomezlopera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	AMALFI		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	
2023-10	2023-10	I	04/12/2023	72949568	$343.200	

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	Exonerado	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	43924956	GOMEZ LOPERA LINA MARCELA	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

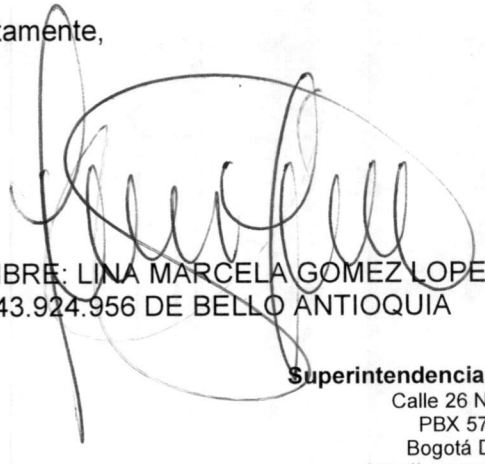
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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 4 días del mes de Diciembre de 2023

Atentamente,



NOMBRE: LINA MARCELA GOMEZ LOPERA
CC. 43.924.956 DE BELLO ANTIOQUIA

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Acta de inicio contrato Firmada1660 de 2023 Lina Marcela.pdf	Acta de inicio contrato Firmada1660 de 2023 Lina Marcela.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIÓN 1627.pdf	SUPERVISIÓN 1627.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 362723 DAF - ORIP AMALFI - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 1660_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 362723 DAF - ORIP AMALFI - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 1660_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LINA MARCELA GOMEZ LOPERA.pdf	ARL LINA MARCELA GOMEZ LOPERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen Ocupacional.pdf	Examen Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE DOCUMENTOS PROCESADOS JULIO 2023.pdf	INFORME MENSUAL DE DOCUMENTOS PROCESADOS JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 14 AL 30 DE JULIO 2023 .pdf	EVIDENCIA PERIODO 14 AL 30 DE JULIO 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL CONSOLIDADO pdf.pdf	INFORME MENSUAL CONSOLIDADO pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2023. pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2023. pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 14 AL 30 DE JULIO 2023_compressed.pdf	CUENTA DE COBRO 14 AL 30 DE JULIO 2023_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE SEPTIEMBRE 2023 (1).pdf	INFORME MENSUAL DE SEPTIEMBRE 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023. .pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023. .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2023. .pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2023. .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE OCTUBRE 2023.pdf	INFORME MENSUAL DE OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 01 al 30 de septiembre LMG.PDF	cuenta de cobro 01 al 30 de septiembre LMG.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE noviembre.pdf	EVIDENCIAS MES DE noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar | Cargar nuevo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14726536503

(415)7707212489984(8020) 000001472653650 3

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

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	43924956	2003-04-08

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	LOPERA	LINA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 1 7 163

42. Correo electrónico: lmarcelaenfermera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8859581	3205684882

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
7490	2011-01-29	8299	2013-11-04	4722		

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	Exportadores
54. Código	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 - 12 - 04 / 14 : 05: 20

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 GOMEZ LOPERA LINA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO