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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
15	12	2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.123.328.972	**DE**	ORITO		
TELEFONO DE CONTACTO	320-8661543	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	juanitaquiroz1013@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	leydi.quiroz@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	86813378177	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL No	**Año**		
1517	**DE** **2023**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 28.771.848,00**
		HONORARIOS MENSUALES	**$ 4.110.264,00**

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B EN EL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA COMO APOYO JURÍDICO EN EL PROGRAMA DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE URBANA A NIVEL NACIONAL"

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: SUPERVISORA

CDP No.	**53423**	**CRP No.**	**270423**
FECHA CRP	**09/05/2023**	**FECHA CRP**	**24/05/2023**

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
24	5	2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	PUERTO ASIS
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
23	12	2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
24	5	2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
7	

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: **$ 2.055.132,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 2.055.132,00**

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	**08**	**15**	**50%**	**DICIEMBRE**

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

Sup.	1.4 cm	**Inferior**	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq.	0.8 cm	**Derecha**	0.8 cm	tamaño a 79%
Enc.	0.8 cm	**P. de pag.**	0.8 cm	**FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN**

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$	205.600	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	263.100	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	8.600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR		$ 477.300	PLANILLA DE PAGO No.	9459730807

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 28.771.848,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 959.061,60	$ 959.061,60	$ 27.812.786,40
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 5.069.325,60	$ 23.702.522,40
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 9.179.589,60	$ 19.592.258,40
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 13.289.853,60	$ 15.481.994,40
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 17.400.117,60	$ 11.371.730,40
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 21.510.381,60	$ 7.261.466,40
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 25.620.645,60	$ 3.151.202,40
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.055.132,00	$ 27.675.777,60	$ 1.096.070,40
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	PAGO No.	
	DEL	01	12	2023		DICIEMBRE
	AL	30	12	2023	08	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. ORIENTAR Y HACER SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN LOS GRUPOS DE TRABAJO EN LAS REGIONES SEÑALADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, RESPECTO A LAS TAREAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 2. REALIZAR ESTUDIO DE TÍTULOS Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS PREDIOS A TRABAJAR EN EL PROCESO DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD.	1. SE RADICAN 19 RESOLUCIONES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LEGUIZAMO, EN LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE PUERTO ASÍS. 2. SE RADICAN 115 RESOLUCIONES ACLARATORIAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO LEGUIZAMO DEL PROCESO YA RADICADO ANTERIORMENTE EN LA OFICINA DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE PUERTO ASÍS.

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. APOYAR LAS JORNADAS QUE REALIZA LA SNR CON LAS UNIDADES MÓVILES, BRINDANDO APOYO JURÍDICO A LOS USUARIOS, A TRAVÉS DE LOS MECANISMOS O CANALES ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD PARA TAL FIN. 4. APOYAR CON LA PROYECCIÓN Y/O REVISIÓN DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE EXPIDEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD, PARA POSTERIOR ENVÍO A LOS ENTES TERRITORIALES. 5. PRESTAR APOYO A LA CALIFICACIÓN DE DOCUMENTOS SUJETOS A REGISTRO RADICADOS EN LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS EN EL MARCO DE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS, CUANDO SE REQUIERA. 6. UTILIZAR TODAS LAS HERRAMIENTAS Y PROGRAMAS QUE DEFINA LA SNR PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS. 7. ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, TALLERES, CAPACITACIONES, SEMINARIOS, FOROS Y DEMÁS DONDE TENGA PARTICIPACIÓN O LAS QUE REQUIERA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS. 8. PROYECTAR RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN RELACIONADOS CON TEMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD. 9. ENTREGAR A TIEMPO LOS INFORMES DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CUANDO SE REQUIERA POR LA SUPERVISIÓN DEL MISMO. 10.APOYAR A LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DEL PAÍS EN LA BÚSQUEDA Y PROYECCIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD, CUANDO SE REQUIERA. 11.APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD EN OTRAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA COORDINADORA, CUANDO SE REQUIERA POR NECESIDAD DEL SERVICIO. 12.LAS DEMÁS QUE SE DESPRENDAN DE LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRATADO O QUE SE REQUIERAN PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A SOLICITUD DEL SUPERVISOR.	3. JORNADA DE ASESORÍA JURÍDICA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS. 4. REUNION CON EL NUEVO GOBIERNO 2024 - 2027 DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS PARA PRESENTACION DEL PROGRAMA DE FORMALIZACION Y LEGALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA, SE ADJUNTA FOTOS. 5. JORNADA DE ASESORÍA JURÍDICA EN EL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ. 6. REUNION CON EL NUEVO GOBIERNO 2024 - 2027 DEL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ PARA PRESENTACION DEL PROGRAMA DE FORMALIZACION Y LEGALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA, SE ADJUNTA FOTOS. 7. JORNADA DE ASESORÍA JURÍDICA EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL. 8. JORNADA DE ASESORÍA JURÍDICA EN EL MUNICIPIO DE ORITO, SE ADJUNTA FOTOS. 9. REUNION CON EL NUEVO GOBIERNO 2024 - 2027 DEL MUNICIPIO DE ORITO PARA PRESENTACION DEL PROGRAMA DE FORMALIZACION Y LEGALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA, SE ADJUNTA FOTOS. 10. JORNADA DE ASESORÍA JURÍDICA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO. 11. REUNION CON EL NUEVO GOBIERNO 2024 - 2027 DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO PARA PRESENTACION DEL PROGRAMA DE FORMALIZACION Y LEGALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA, SE ADJUNTA FOTOS.

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.123.328.972** de **ORITO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1517** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **270423** CDP No **53423**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.055.132,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	12	2023	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	15	12	2023	**08**	**DICIEMBRE**

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Supervisora

CONTRATISTA

JUANITA QUIROZ C.

Firma Contratista
LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
Cedula de Ciudadania No
1.123.328.972 **DE** ORITO

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_X__ NO____
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 15 quince días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

JUANITA QUIROZ C.

LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
CC. Nº 1.123.328.972 de Orito

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1108341386

Indicativo Serial 60808769

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T 6 Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 13 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEÑA	QUIROZ

Nombre(s): HELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes NOV Día 23	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2211551020649 3

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1123328972	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061735770	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1061735770	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2022 Mes NOV Día 30	YILDA CHOY PASMIN.. NOTARIA (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	YILDA CHOY PASMIN.. NOTARIA (E) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

60808769

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO - NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA

REPUBLICA DE COLOMBIA - NOTARIA 13 CALI

THOMAS GREG & SONS.

Powered by CamScanner

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 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 52	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	341291487	9459730807	I	2023/12/19	2023/12/18	BANCOLOMBIA	0	$477,300

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)					$1,644,105	$263,100			$1,644,105	$205,600			$0	$0			$1,644,105	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,644,105	$263,100			$1,644,105	$205,600			$0	$0			$1,644,105	$8,600		$0	$0
Ciudad: ORITO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,644,105	$263,100			$1,644,105	$205,600			$0	$0			$1,644,105	$8,600		$0	$0
1	CC 1123328972	QUIROZ LEYDI	230301	30	$1,644,105	$263,100	EPS037	30	$1,644,105	$205,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,644,105	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,644,105	$263,100			$1,644,105	$205,600			$0	$0			$1,644,105	$8,600		$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 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 52	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	341291487	9459730807	I	2023/12/19	2023/12/18	BANCOLOMBIA	0	$477,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,100	$0	$0	$263,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$263,100	$0	$0	$263,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,600	$0	$0	$205,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$205,600	$0	$0	$205,600
TOTAL				**1**	**$477,300**	**$0**	**$0**	**$477,300**

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? ○ Si ◉ No

identificación de pago	numero 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 JUANITA QUIROZ.pdf	ACTA DE INICIO JUANITA QUIROZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 270423 SDT - ORIP PUERTO ASIS - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 1517_2023 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 270423 SDT - ORIP PUERTO ASIS - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 1517_2023 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LEIDY JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	ARL LEIDY JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION 1517 (1) (1).pdf	SUPERVISION 1517 (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	s. examen medico ocupacional.pdf	s. examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 24 al 30 de mayo de 2023-.zip	Evidencias del 24 al 30 de mayo de 2023-.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. cuenta de cobro del 24 al 30 de mayo de 2023 (1).pdf	1. cuenta de cobro del 24 al 30 de mayo de 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 junio 2023.zip	Evidencias 01 al 30 junio 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 Cuenta de cobro 01 al 30 de junio de 2023 (1).pdf	2 Cuenta de cobro 01 al 30 de junio de 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JULIO DE 2023_.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JULIO DE 2023_.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3- Cuenta de Cobro 01 -30 de julio de 2023 (1).pdf	3- Cuenta de Cobro 01 -30 de julio de 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de agosto de 2023.zip	Evidencias 01 al 30 de agosto de 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2023_ JUANITA QUIROZ.pdf	4 CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2023_ JUANITA QUIROZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2023.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5 CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 (1) (1).pdf	5 CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de octubre de 2023.zip	Evidencias 01 al 30 de octubre de 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6 cuenta de cobro 01 al 30 de octubre de 2023 (1).pdf	6 cuenta de cobro 01 al 30 de octubre de 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de noviembre de 2023.zip	Evidencias 01 al 30 de noviembre de 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7 cuenta de cobro 01 al 30 de noviembre 2023.pdf	7 cuenta de cobro 01 al 30 de noviembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8 Evidencias 1 al 15 de diciembre de 2023.zip	8 Evidencias 1 al 15 de diciembre de 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886475041

(415)7707212489984(8020) 000001488647504 1

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

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	1 1 2 3 3 2 8 9 7 2	2 0 1 1 0 9 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROZ	CORREA	LEYDI	JUANITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

41. Dirección principal
BRR MARCO FIDEL SUAREZ

42. Correo electrónico juanitaquiroz1013@gmail.com

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

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 1 0	2 0 1 8 0 6 0 8							

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										
	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 2023 - 01 - 05 / 11 : 30: 44

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 QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO