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: Día 01 | Mes 04 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YESID EDUARDO RUIZ BERTEL						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	92.515.154	DE	SINCELEJO				
TELEFONO DE CONTACTO	300-6139742	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	yearuiz@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	yesid.ruiz@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	50611908838	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 63 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.889.490,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las politicas internas de la SNR frente al sistema de gestión documental de las oficinas de registro de instrumentos publicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de la linea de producción ORIP de SINCELEJO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: RODOLFO MACHADO OTALORA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR ORIP SINCELEJO

CDP No.	75723	CRP No.	11823
FECHA CDP	4/01/2023	FECHA CRP	30/01/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 30 | Mes 01 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SINCELEJO

DEPARTAMENTO: SUCRE

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 01 | Mes 02 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 1 | Mes 1 | Año 2024

CDP No. 7724 | CRP No. 7624

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 31 | Mes 5 | Año 2014

MESES 5 | DIAS | VALOR $ 12.381.900,00

VALOR A COBRAR: $ 2.476.380,00

COBRA CON FACTURA | No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	03	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	03	2024	15	30	100%	MARZO

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

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)	163200	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208900	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 379.000	PLANILLA DE PAGO No.	4539619555

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 38.271.390,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 36.020.130,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 4.502.520,00	$ 33.768.870,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 6.753.780,00	$ 31.517.610,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 9.005.040,00	$ 29.266.350,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 11.256.300,00	$ 27.015.090,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 13.507.560,00	$ 24.763.830,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 15.758.820,00	$ 22.512.570,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 18.010.080,00	$ 20.261.310,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 20.261.340,00	$ 18.010.050,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 22.512.600,00	$ 15.758.790,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 23.638.230,00	$ 14.633.160,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 24.763.860,00	$ 13.507.530,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 27.240.240,00	$ 11.031.150,00
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 29.716.620,00	$ 8.554.770,00
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 32.193.000,00	$ 6.078.390,00
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	03	2024		MARZO
	AL	31	03	2024	15	MARZO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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
1. desempeñarse en los roles de aislamiento, digitalización, calidad, custodia, armado y disposición fisica de los doumentos. 2. recibir los turnos o documentos recibidos en la ventanilla de registro en orden de radicacioón o consecitivos y llevarlos para ser procesados en la linea de producción. 3. responder por los documentos fisicos que se entregan y su custodia. 4. dentro del rol de aislamiento se deben organizar los documentos, de acuerdo al principio de prioridad o rango, la ordenación se encuentra definida por la SNR, (recibo de caja, boleta fiscal o impuesto de registro,catastro, e interesado, con el respectivo sello y firma del notario), dejar las anotaciones de lo encontrado en los documentos, (incompletos, rotos, fotocopias, etc.). Para que posteriormente se puedan ingresar en el sistema de gestión documental(SGD).	Recepción de turnos y digitalización de los mismos según relaciones registradas apartir del 2024-340-6-2706 hasta 2024-340-6- 3710, igualmente segunda digitalización y respectiva entrega de los turnos a caja para ser entregados a los usuarios.

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 **YESID EDUARDO RUIZ BERTEL** identificado (a) con cedula de ciudadania No **92.515.154** de **SINCELEJO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **63** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **11823** CDP No **75723**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.476.380,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2024	PAGO No.	MARZO
	AL	31	03	2024	15	MARZO

Para constancia se firma en **SINCELEJO** a los **01** días del mes de **ABRIL** de **2024**

SUPERVISOR

Rodolfo Machado O.

Firma Supervisor
RODOLFO MACHADO OTALORA
REGISTRADOR ORIP SINCELEJO

CONTRATISTA

Firma Contratista
YESID EDUARDO RUIZ BERTEL
Cedula de Ciudadania No
92.515.154 **DE** SINCELEJO

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 2024__

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X___
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO_X___
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO_X___.

En constancia de lo anterior, se firma a los _01__ días del mes de _ABRIL_ de 2024_.

Atentamente,

NOMBRE: YESID EDUARDO RUIZ BERTEL

CC: 92515154

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92515154
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YESID EDUARDO RUIZ BERTEL RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CL 15A # 10 - 105 BRR SANTA MARIA	TELÉFONO:	5654664
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4539619555**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998061423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 208.000	$ 900	$ 208.900
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 900**	**$ 208.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 700	$ 0	$ 162.500	$ 700	$ 0	$ 163.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 163.200**

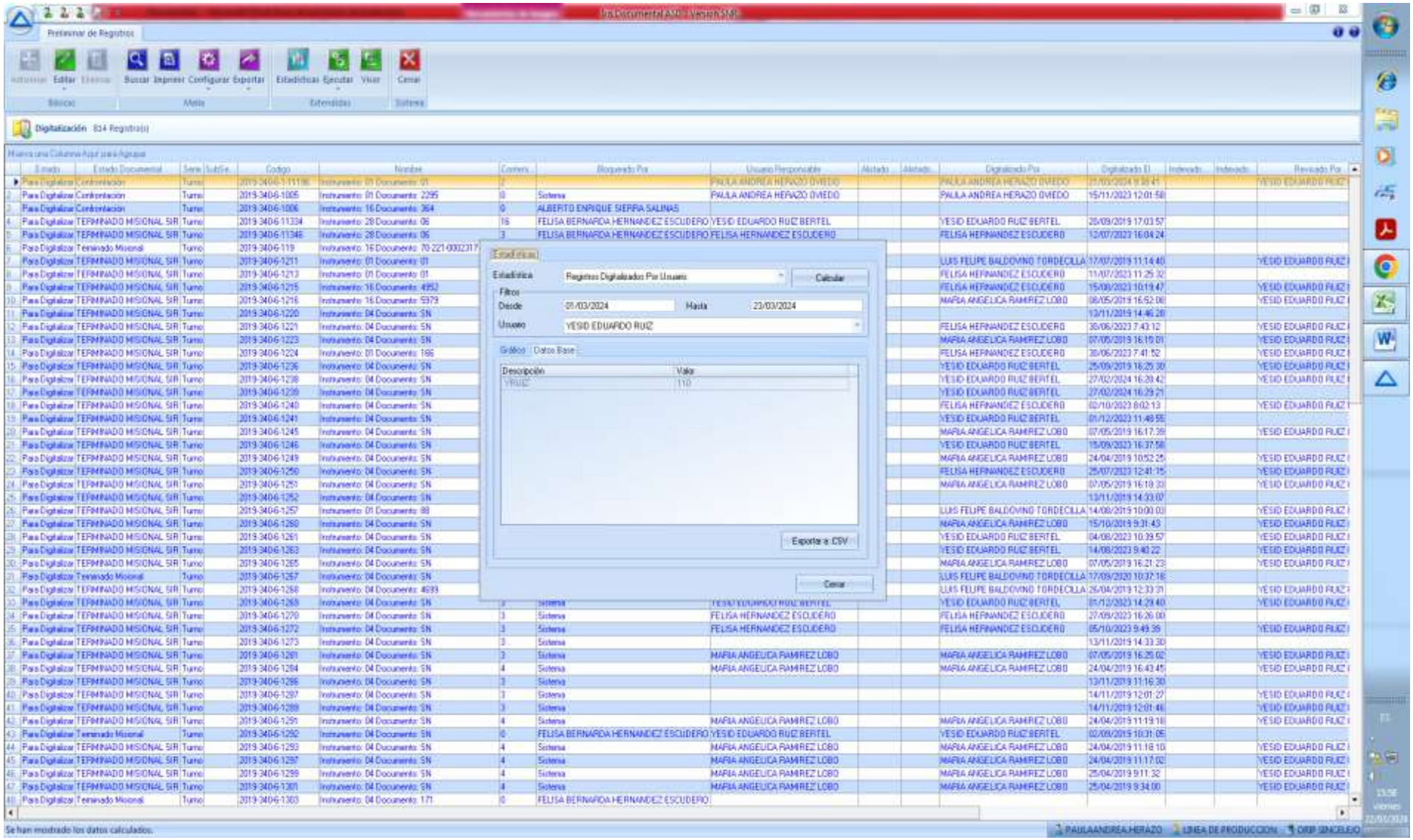
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

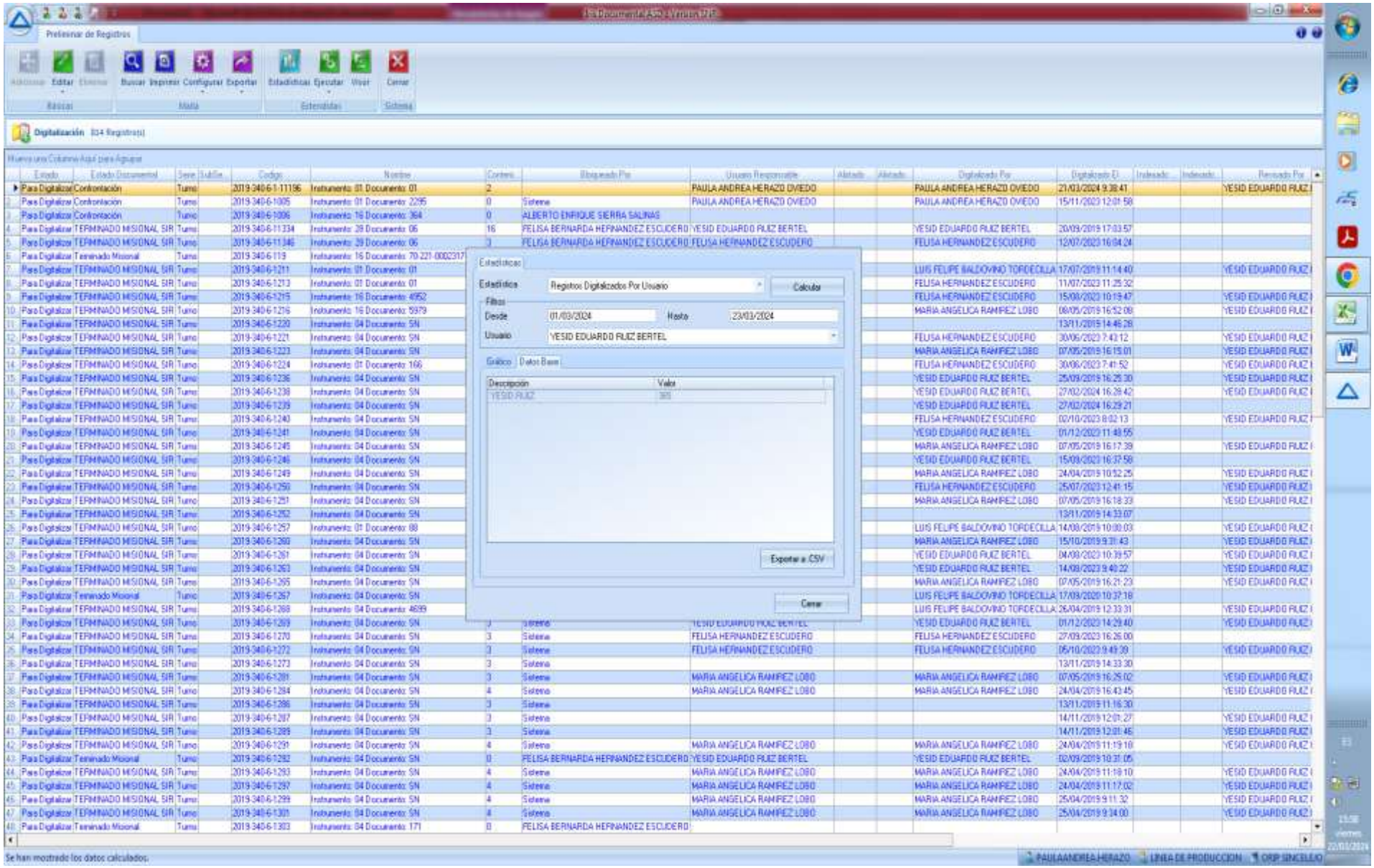
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 92515154	RUIZ BERTEL YESID EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	92515154	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 379.000**


Preliminar de Registros
Editar
Buscar
Imprimir
Configurar
Exportar
Estadísticas
Ejecutar
Visor
Cerrar
Básicos
Matriz
Extendidas
Sistema
Digitalización 834 Registro(s)
Estadísticas
Estadística
Registros Digitalizados Por Usuario
Calcular
Filtros
Desde
01/03/2024
Hasta
23/03/2024
Usuario
YESID EDUARDO RUIZ
Gráfico
Datos Base
Descripción
Valor
YRUIZ
110
Exportar a CSV
Cerrar
Se han mostrado los datos calculados.


Preferencias de Registros
Editar
Buscar
Imprimir
Configurar
Exportar
Estadísticas
Ejecutar
Visor
Cerrar
Básicas
Mails
Estadísticas
Sistema
Digitalización (834 Registro(s))
Arrastre una Columna Aquí para Agrupar
Estadísticas
Estadística
Registros Digitalizados Por Usuario
Calcular
Filtros
Desde
01/03/2024
Hasta
23/03/2024
Usuario
YESID EDUARDO RUIZ BERTEL
Gráfico
Datos Base
Descripción
Valor
YESID RUIZ
385
Exportar a CSV
Cerrar
Se han mostrado los datos calculados.
PAULAANDREA.HERAZO
LINEA DE PRODUCCION
ORP SINCELEJO

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		
	CRP 75723 DTR- ORIP SINCELEJO- CONTATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 063_2023- AUXILIAR ADMINISTRTIVO.pdf	CRP 75723 DTR- ORIP SINCELEJO- CONTATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 063_2023- AUXILIAR ADMINISTRTIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL YESID EDUARDO RUIZ BERTEL (1).pdf	ARL YESID EDUARDO RUIZ BERTEL (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Supervision CTO 063-2023 YESID EDUARDO RUIZ BERTEL (1) (1).pdf	Supervision CTO 063-2023 YESID EDUARDO RUIZ BERTEL (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Acta de inicio yesid ruiz 063 de 2023.pdf	Acta de inicio yesid ruiz 063 de 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS CONTRATO 063 MES DE FEB .pdf	EVIDENCIAS CONTRATO 063 MES DE FEB .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro febrero.pdf	Cuenta de cobro febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	evidencias febrero 1.pdf	evidencias febrero 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	evidencias febrero 2.pdf	evidencias febrero 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA MARZO.pdf	EVIDENCIA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA MAYO 1.pdf	EVIDENCIA MAYO 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ABRIL .pdf	EVIDENCIAS ABRIL .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO No. 01 FEBRERO YESID RUIZ- CONTRATO 063 DE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO No. 01 FEBRERO YESID RUIZ- CONTRATO 063 DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO No. 02- MARZO - YESID RUIZ BERTEL (1).pdf	CUENTA DE COBRO No. 02- MARZO - YESID RUIZ BERTEL (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO No.03 YESID RUIZ BERTEL - ABRIL - CONTRATO 063 DE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO No.03 YESID RUIZ BERTEL - ABRIL - CONTRATO 063 DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro No. 04 - Mayo- Yesid eduardo ruiz bertel contrato 063 de 2023.pdf	Cuenta de cobro No. 04 - Mayo- Yesid eduardo ruiz bertel contrato 063 de 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS JULIO 2023.pdf	EVIDENCIAS JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO- YESID RUIZ BERTEL- CONTRATO 063 DE 2023 1.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO- YESID RUIZ BERTEL- CONTRATO 063 DE 2023 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA AGOSTO 2023.pdf	EVIDENCIA AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO - YESID RUIZ BERTEL- CONTRATO 063 DE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO - YESID RUIZ BERTEL- CONTRATO 063 DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2023.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO AGOSTO- CONTRATO 063 DE 2023- YESID RUIZ BERTEL.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO- CONTRATO 063 DE 2023- YESID RUIZ BERTEL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE -YESID EDUARDO RUIZ BERTEL..pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE -YESID EDUARDO RUIZ BERTEL..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CONTRATO 063 DE 2023- YESID RUIZ BERTEL.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CONTRATO 063 DE 2023- YESID RUIZ BERTEL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias noviembre.pdf	evidencias noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DIC 1 AL 15.pdf	EVIDENCIAS DIC 1 AL 15.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CONTRATO 063 DE 2023- YESID RUIZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CONTRATO 063 DE 2023- YESID RUIZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL PRORROGA YESID EDUARDO RUIZ BERTEL.pdf	ARL PRORROGA YESID EDUARDO RUIZ BERTEL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA DICIEMBRE 3.2-fusionado.pdf	EVIDENCIA DICIEMBRE 3.2-fusionado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO YESID RUIZ-CONTRATO 063 DE 2023- DICIEMBRE DEL 15 AL 30.pdf	CUENTA DE COBRO YESID RUIZ-CONTRATO 063 DE 2023- DICIEMBRE DEL 15 AL 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO YESID RUIZ-CONTRATO 063 DE 2023- DICIEMBRE DEL 15 AL 30..pdf	CUENTA DE COBRO YESID RUIZ-CONTRATO 063 DE 2023- DICIEMBRE DEL 15 AL 30..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA ENERO 2024.pdf	EVIDENCIA ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2024 YESID RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2024 YESID RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA FEBRERO YESID.pdf	EVIDENCIA FEBRERO YESID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO YESID RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO YESID RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA MARZO YESID.pdf	EVIDENCIA MARZO YESID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir 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 am a 7:00 pm

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872746558

(415)7707212489984(8020) 000001487274655 8

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

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 2 5 1 5 1 5 4	1 9 8 9 0 3 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	BERTEL	YESID	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 A N 10 105 BRR SANTA MARIA

42. Correo electrónico yearuiz@hotmail.com

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

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 1 4 0 8 1 5	4 7 1 1	2 0 1 6 0 1 2 5				1 3 1 4	

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2022 - 10 - 21 / 21 : 55: 03

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 RUIZ BERTEL YESID EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14872746558

(415)7707212489984(8020) **000001487274655 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 0 4 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 4 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 5 1 8 7	
78. Departamento	7 0	
79. Ciudad/Municipio	3 4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14872746558

(415)7707212489984(8020) **000001487274655 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9

162. Nombre del establecimiento: PURIAGROS DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucrе 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección: CL 15 11 109 BRR AVENIDA SAN CARLOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 6 5 1 8 8	2 0 1 0 0 4 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 8 2 2 9 1 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO