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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 06 | Mes 06 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	PABLO SIERRA VASQUEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1,151,960,431	DE	CALI				
TELEFONO DE CONTACTO	312-6592034	FIJO	N/A	EXT.	N/A		
E-MAIL PERSONAL	psierravasquez96@gmail.com / pablosierravasquez96@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	pablo.sierra@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ	No DE CUENTA	159214345	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1297 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 29,670,780.00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3,123,240.00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS. Perfil: TÉCNICO_ADMINISTRATIVO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: SANTIAGO CAMPO VICTORIA

CARGO DEL SUPERVISOR: Asesor 1020-11 del Despacho del Superintendente con funciones de Inspección,Vigilancia y Control a

CDP No.	66824	CRP No.	224424
FECHA CDP	7/3/2024	FECHA CRP	19/3/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZ: Día 19 | Mes 03 | Año 24

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CALI

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

HA / FINALIZACIÓN CONTR: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 20 | Mes 03 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 12

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: $ 3,123,240.00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3,123,240.00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	01	05	2024			
AL	31	05	2024	03	30 100%	MAYO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$164,300	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$210,200	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$13,800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 388,300	PLANILLA DE PAGO No.	9467466715

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 29,670,780.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO $ 1,145,188.00	$ 1,145,188.00	$ 28,525,592.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO $ 3,123,240.00	$ 4,268,428.00	$ 25,402,352.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO $ 3,123,240.00	$ 7,391,668.00	$ 22,279,112.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ -	$ -
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	PAGO No.	
DEL	01	05	2024		MAYO
AL	31	05	2024	03	MAYO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el Grupo para el Control y Vigilancia a Curadores Urbanos, respecto de los procesos administrativos, disciplinarios y de visitas, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta la entidad. 2. Realizar la actualización y digitalización de expedientes administrativos, disciplinarios y de visitas, que se adelanten en el Grupo para el Control y Vigilancia a Curadores Urbanos.	Durante el período del 1 al 31 de mayo, se ha cumplido con las obligaciones contractuales, fundamentado en la actualización y organización del archivo "Auditoría Masiva 2023" y la "MATRIZ DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AUDITORÍA MASIVA 2023 FINAL", así como en la reiteración de respuestas a los requerimientos solicitados. A continuación, se detalla el cumplimiento de cada obligación:

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Tramitar las peticiones que le sean asignadas, respecto de los temas propios de los procesos a cargo en el Grupo para el Control y Vigilancia a Curadores Urbanos. 4. Apoyar la proyección de actas, oficios, comunicaciones, notificaciones e incorporación en los respectivos expedientes documentales virtuales o físicos, asícomo la conformación y verificación de bases de datos. 5. Mantener actualizada la información de las bases de datos del Grupo para el Control y Vigilancia a Curadores Urbanos y los sistemas de información de la entidad, conforme al rol que le sea asignado. 6. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 7. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.	1. Capacitaciones y Reuniones: Se llevaron a cabo diversas capacitaciones y reuniones relacionadas con la realización de auditorías por parte del SNR a Curadores Urbanos. Estas capacitaciones fueron realizadas por el contratista Andrés Esteban Tabarquino Torres. Se recibió material complementario para la realización de estas auditorías. 2. Actualización y Organización de Archivos: Durante el período mencionado, se continuó con el proceso de actualización y organización del archivo "Auditoría Masiva 2023". Se actualizó y organizó la base de datos en Excel "MATRIZ DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AUDITORÍA MASIVA 2023 FINAL". 3. Reiteración de Respuestas a Curadurías: De las 46 curadurías asignadas, a 13 se les hizo reiteración de respuesta. De estas, 9 respondieron y se les asignó un número de radicado. Quedan 4 curadurías pendientes por contestar. 4. Pendientes por Información: De las 46 curadurías asignadas, hay 18 curadurías pendientes debido a la falta de información de envío y respuesta. No se ha podido obtener la información necesaria de la persona que fue encargada del proceso anteriormente. 5. Recepción y Organización de Información: Se ha recibido, organizado y actualizado la información requerida por parte de los curadores en las carpetas y la matriz correspondiente.

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

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

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **PABLO SIERRA VASQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1,151,960,431** de **CALI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1297** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **224424** CDP No **66824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3,123,240.00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRÉS MIL DOCIENTOS CUARENTA PESOS**

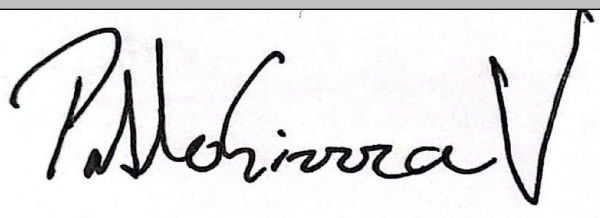
		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	05	2024	**PAGO No.**	**MAYO**
	AL	31	05	2024	**03**	**MAYO**

Para constancia se firma en **CALI** a los **06** días del mes de **JUNIO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
SANTIAGO CAMPO VICTORIA
Asesor 1020-11 del Despacho del Superintendente con funciones de Inspección,Vigilancia y Control a los curadores urbanos

CONTRATISTA



Firma Contratista
PABLO SIERRA VASQUEZ
Cedula de Ciudadania No
1,151,960,431 **DE** CALI

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 RETENCIÓN 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, parágrafo 2 del artículo 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__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.
4. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X_ NO___,
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 06 días del mes de JUNIO de 2024.

Atentamente,



PABLO SIERRA VÁSQUEZ
CC 1151960431

Bogotá D.C., 06 de JUNIO de 2024

Señores
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
CALI

Ref.: Certificado de personas dependientes

Respetados señores,

Bajo la gravedad del juramento, en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informó que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NOMBRE	**PARENTESCO**	**IDENTIFICACIÓN**	**EDAD**
AVRIL SIERRA MOSCOSO	HIJA	RC 1109576782	1 AÑO

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Cordialmente,



PABLO SIERRA VÁSQUEZ
C.C. 1151960431 DE CALI

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1109576782

Indicativo Serial 62457539

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 4 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SIERRA	MOSCOSO

Nombre(s): AVRIL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAR Día 29	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	23031810399991

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: MOSCOSO RIVERA STEFANIA DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1007864172	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: SIERRA VASQUEZ PABLO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1151960431	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SIERRA VASQUEZ PABLO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1151960431	Pablo S

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 2023 Mes MAR Día 30	HELEN ALEJANDRA BRWON PITTO (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Pablo S Firma	HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO (E) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

30 MAR. 2023

Cadena s.a.

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Pablo Sierra,
Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1151960431 con el fin de demostrar
Parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento
Que reposa en los archivos de esta Notaria, en el Tomo _____ Folio 62457539
Valido para: Sucesión
Expedida en Santiago de Cali el

El Notario Encargado,
30 MAR. 2023

HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO
Notaria Cuarta del Circulo de Cali -Encargada

REPUBLICA DE COLOMBIA — NOTARIA CUARTA — VALLE DEL CAUCA — MANPEZ PERMANENTE

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 1151960431		SIERRA VASQUEZ PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida 5b Norte #49 Norte38	CALI-VALLE	6653426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	655176539	9467466715	I	2024/05/09	2024/05/22	BANCO ITAU	13	$388,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1151960431 SIERRA PABLO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$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 1151960431		SIERRA VASQUEZ PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida 5b Norte #49 Norte38	CALI-VALLE	6653426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	655176539	9467466715	I	2024/05/09	2024/05/22	BANCO ITAU	13	$388,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$200	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$200	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$1,800	$0	$164,300
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$4,200**	**$0**	**$388,300**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/03/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999007	**Cédula Usuario:**	CC 1010040455
Nombre:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO				
Dirección:	CL 26 13 49				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	edna.pulido@supernotariado.gov.co				
Teléfono:	3282121		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1010040455	KEVIN SANTIAGO CASTAÑEDA VELANDIA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	4922	20/03/2024	CC 1151960431	SIERRA VASQUEZ PABLO	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

1C7B58ADA89859D27F6A5D1B93F78B13 Certificado impreso el día 3/19/2024 1:16:55 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

PABLO
SIERRA VASQUEZ
1151960431

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
899999007

Este carné es personal e intransferible.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984330949

(415)7707212489984(8020) 000001498433094 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 1 9 6 0 4 3 1	9	Impuestos de Cali 5	

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 5 1 9 6 0 4 3 1	2 0 1 4 0 8 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIERRA	VASQUEZ	PABLO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: AV 5 B NORTE 49 38 BRR LA FLORA

42. Correo electrónico: psierravasquez96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 0 4 5	3 1 2 6 5 9 2 0 3 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 1 1	2 0 2 2 0 1 2 7	8 4 1 3	2 0 2 3 0 6 1 3	8 4 1 2	9 1 0 1	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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

Usuarios 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 2024 - 02 - 22 / 19 : 54: 17

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SIERRA VASQUEZ PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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		
☐	Acta de inicio Pablo Sierra.pdf	Acta de inicio Pablo Sierra.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 224424 DT-CUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1297_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 224424 DT-CUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1297_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Formato designacion de supervision PABLO SIERRA.pdf	Formato designacion de supervision PABLO SIERRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL PABLO SIERRA VASQUEZ.pdf	ARL PABLO SIERRA VASQUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CIE - TECNICO ADMINISTRATIVO B - PABLO SIERRA.pdf (Archivado)	CIE - TECNICO ADMINISTRATIVO B - PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Pablo Sierra EMO.pdf	Pablo Sierra EMO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Informe mensual Marzo Pablo Sierra.docx (2).pdf (Archivado)	Informe mensual Marzo Pablo Sierra.docx (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe mensual Marzo Pablo Sierra.docx.pdf	Informe mensual Marzo Pablo Sierra.docx.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Pablo Sierra - Marzo de 2024.pdf	Cuenta de cobro Pablo Sierra - Marzo de 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CAMBIO DE SUPERVISION A PARTIR DEL 9-04.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION A PARTIR DEL 9-04.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Informe mensual Abril Pablo Sierra.pdf (Archivado)	2. Informe mensual Abril Pablo Sierra.docx (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe mensual Abril Pablo Sierra..pdf	Informe mensual Abril Pablo Sierra..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL PABLO SIERRA MAYO.docx.pdf	INFORME MENSUAL PABLO SIERRA MAYO.docx.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO #2 ABRIL2024 PABLO SIERRA.pdf	CUENTA DE COBRO #2 ABRIL2024 PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo