



**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

Día Mes Año  
02 07 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARIVEL FRANCICELA ULTENGO GARCIA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

34.318.879

DE

POPAYAN CAUCA

TELEFONO DE CONTACTO

316-3038076

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

francicela@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

marivel.ultengo@supernotariado.gov.co

BANCO

POPULAR

No DE CUENTA

500804741683

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1356

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.905.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JADHY MILENA MERA BENAVIDES

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA PRINCIPAL ( E )

CDP No.

71424

CRP No.

242124

FECHA CDP

20/03/2024

FECHA CRP

02/04/2024

FECHA APROBACIÓN  
POLIZA

Día Mes Año

03 04 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

POPAYAN

DEPARTAMENTO

CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN  
CONTRATO

Día Mes Año

03 08 2024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL  
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

04 04 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 3

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN  
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICIÓN Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O  
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 06 2024

AL

30 06 2024

PAGO No.

No DÍAS

03

30

100%

MES A COBRAR

JUNIO

JUNIO

COBRA CON FACTURA

No de factura



ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1

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](mailto: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**

**2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA**

|                                              | Valor del Pago | Razon Social                                             | Aporte      |
|----------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------|-------------|
| 1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)                   | 162.500        | EPS SANITAS SA                                           | 12.5%       |
| 2. FONDO DE PENSIÓN                          | 208.000        | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE<br>PENSIONES – COLPENSIONES | 16%         |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS<br>LABORALES (ARL) | 6.800          | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS                             | 0.522%      |
| TOTAL A PAGAR                                | \$ 377.300     | PLANILLA DE PAGO No.                                     | 94680030698 |

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 9.905.520,00                | VALOR PAGO<br>ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|
| PAGO 01                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00 | \$ 2.476.380,00         | \$ 7.429.140,00 |
| PAGO 02                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00 | \$ 4.952.760,00         | \$ 4.952.760,00 |
| PAGO 03                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00 | \$ 7.429.140,00         | \$ 2.476.380,00 |
| 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                 | \$ -                    | \$ -            |

|                 |     |     |     |      |                |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------------|
|                 | Día | Mes | Año |      |                |
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01  | 06  | 2024 | PAGO No. JUNIO |
|                 | AL  | 30  | 06  | 2024 | 03 JUNIO       |

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

| OBLIGACIONES                                                                                                                      | EVIDENCIAS                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Asistir a las capacitaciones y sensibilizaciones ofrecidas por la Entidad sobre los temas relacionados al objeto del contrato. | Se asistió a las distintas capacitaciones realizadas por la Entidad acerca de los temas de Gestión documental. |

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2

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](mailto: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**

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. 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.</p> <p>2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.</p> <p>6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.</p> <p>7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</p> | <p>En el mes de Junio se trabajo en la serie DEVOLUCIONES DE DINERO ORIP Popayán y sus Seccionales, se pegaron los turnos en hojas de tamaño carta para que todos estuvieran del mismo tamaño. Se conformo la carpeta con los soportes y se le hizo su respectiva foliación, enumerando las hojas o folios de los documentos contenidos en la carpeta previamente ordenados y depurados, en la esquina superior derecha, a modo de lectura." El orden que se le dio a la foliación correspondió al orden cronológico de los documentos contenidos en la carpeta. Se archivaron y almacenaron los documentos en las carpetas o unidades de almacenamiento recomendadas según la normatividad. Se describió la unidad de conservación (caja, carpeta ) pegandole el rotulo impreso aprobado para tal fin, identificando la agrupación documental, oficina productora, sección subsección, serie, subserie, nombre del expediente y de más datos.</p> <p>Cuando los documentos se encuentran con fisuras se procede a realizar una pequeña restauración como pegarlos para reforzar donde se encuentra el daño y así darle una mejor conservación. "se organizan en medio de conservación (carpetas) en un número de 200 a 250 folios aproximados para no desmembrar el expediente .al final se organizan por orden consecutivo de carpetas desde la fecha más antigua a la mas reciente, conservando el orden cronologico de la documentación "se clasifico, ordeno y describio el asunto de Resoluciones y Devoluciones de Dinero con sus respectivos soportes con fecha del 26/08/2024 para un total de 23 cajas con sus con sus respectivas foliaciones. Además se participo activamente de las capacitaciones realizadas por la Entidad.</p> |

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

**ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS**

Página 3

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](mailto: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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **34.318.879** de **POPAYAN CAUCA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1356** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **242124** CDP No **71424**

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

Valor en letras:

**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA  
PESOS CON 00 CTVOS**

|                 |     | Día | Mes | Año  |          |       |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------|-------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01  | 06  | 2024 | PAGO No. | JUNIO |
|                 | AL  | 30  | 06  | 2024 | 03       | JUNIO |

Para constancia se firma en **POPAYAN** a los **02** días del mes de **JULIO** de **2024**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor

JADHY MILENA MEÑA BENAVIDES  
REGISTRADORA PRINCIPAL ( E )

**CONTRATISTA**

Firma Contratista

MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA  
Cedula de Ciudadania No  
34.318.879 DE POPAYAN CAUCA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

|                                                                                                                                                                                            |                                         |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA<br/>DE NOTARIADO<br/>&amp; REGISTRO</b><br><small>La guarda de la fe pública</small> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05<br>- FR - 02 |
|                                                                                                                                                                                            | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | Versión: 02                                        |
|                                                                                                                                                                                            | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | Fecha: 30 - 01 - 2024                              |

### 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\_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 2 días del mes de JULIO de 2024

Atentamente,

*Marivel F. Ultengo Garcia*

MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA

CC 34.318.879

**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](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                     |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                        | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 34318879                   |    | ULTENGO GARCIA MARIVEL FRANCIFICELA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 21 A N 9 A BIS 04 | POPAYAN-CAUCA       | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2024-05                           | 2024-05 | 46444829 | 9468030698 | I        | 2024/06/21 | 2024/06/18 | BANCO DE OCCIDENTE | \$377,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |          |                 |        |              |             |           |        |             |             |           |      |     |        |        |      |             |         |      |
|---------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|--------|--------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|--------|------|-------------|---------|------|
| EMPLEADO                                    |                |          |                 |        | PENSION      |             |           |        |             | SALUD       |           |      |     |        | CCF    |      |             |         |      |
| RIESGOS                                     |                |          |                 |        | PARAFISCALES |             |           |        |             |             |           |      |     |        |        |      |             |         |      |
| No.                                         | Identificación | Nombres  | Codigo          | Dias   | IBC          | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte  | Dias |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |          |                 |        | \$1,300,000  | \$208,000   |           |        | \$1,300,000 | \$162,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,300,000 | \$6,800 |      |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |          |                 |        | \$1,300,000  | \$208,000   |           |        | \$1,300,000 | \$162,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,300,000 | \$6,800 |      |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |          |                 |        | \$1,300,000  | \$208,000   |           |        | \$1,300,000 | \$162,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,300,000 | \$6,800 |      |
| 1                                           | CC             | 34318879 | ULTENGO MARIVEL | 230201 | 30           | \$1,300,000 | \$208,000 | EPS005 | 30          | \$1,300,000 | \$162,500 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,300,000 | \$6,800 | 0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |          |                 |        | \$1,300,000  | \$208,000   |           |        | \$1,300,000 | \$162,500   |           |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,300,000 | \$6,800 |      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                     |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                        | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 34318879                   |    | ULTENGO GARCIA MARIVEL FRANCIFICELA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 21 A N 9 A BIS 04 | POPAYAN-CAUCA       | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2024-05                           | 2024-05 | 46444829 | 9468030698 | I        | 2024/06/21 | 2024/06/18 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$377,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$6,800         | \$0            | \$0                    | \$6,800       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$6,800         | \$0            | \$0                    | \$6,800       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$377,300       | \$0            | \$0                    | \$377,300     |  |

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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 |           |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> Acta de inicio.Marivel Francficela Ultengo García.pdf                                                                 | Acta de inicio.Marivel Francficela Ultengo García.pdf                                                                 | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> Compromiso 242124 DAF-GD - ORIP POPAYAN - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1356_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf | Compromiso 242124 DAF-GD - ORIP POPAYAN - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1356_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> ARL MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCÍA.pdf                                                                           | ARL MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCÍA.pdf                                                                           | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 1356-2024 - DESIGNACION DE SUPERVISION-MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA - AUX. ADM.pdf                             | 1356-2024 - DESIGNACION DE SUPERVISION-MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA - AUX. ADM.pdf                             | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MARIVEL F.ULTENGO GARCIA.pdf                                                                | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MARIVEL F.ULTENGO GARCIA.pdf                                                                | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| Evidencias Marzo Instrumentos Públicos.rar (Archivado)                                                                                         | Evidencias Marzo Instrumentos Públicos.rar                                                                            | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> Evidencias Abril Instrumentos Públicos.rar                                                                            | Evidencias Abril Instrumentos Públicos.rar                                                                            | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL MARIVEL.ULTENGO GARCIA ...pdf                                                                   | CUENTA DE COBRO ABRIL MARIVEL.ULTENGO GARCIA ...pdf                                                                   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MAYO.rar                                                                                                   | EVIDENCIAS MAYO.rar                                                                                                   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MAYO -- MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA.pdf                                                       | CUENTA DE COBRO MAYO -- MARIVEL FRANCIFICELA ULTENGO GARCIA.pdf                                                       | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JUNIO.rar                                                                                                  | EVIDENCIAS JUNIO.rar                                                                                                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario     |  |                                                          |  | 001                                                    |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  | 4. Número de formulario 14944840720                      |  |                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 4 3 1 8 8 7 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  | 6. DV 7                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  | 14. Buzón electrónico 1 7                                |  |                                                        |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía   |  | 26. Número de Identificación 3 4 3 1 8 8 7 9             |  | 27. Fecha expedición 2 0 0 0, 1 2, 2 2                 |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29. Departamento Cauca                       |  | 30. Ciudad/Municipio Popayán                             |  | 0 0 1                                                  |  |
| 31. Primer apellido ULTENGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 32. Segundo apellido GARCIA                  |  | 33. Primer nombre MARIVEL                                |  | 34. Otros nombres FRANCIFICELA                         |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Cauca                       |  | 40. Ciudad/Municipio Popayán                             |  | 0 0 1                                                  |  |
| 41. Dirección principal CR 21 A 9 A BIS 04 BRR RETIRO BAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 42. Correo electrónico francificela@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                              |  | 44. Teléfono 1 3 1 6 3 0 3 8 0 7 6                       |  |                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  | 45. Teléfono 2                                           |  |                                                        |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                         |  | Otras actividades                                        |  | Ocupación                                              |  |
| 46. Código 7 4 9 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0, 0 3, 0 5 |  | 48. Código                                               |  | 49. Fecha inicio actividad                             |  |
| 50. Código 1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 51. Código                                   |  | 52. Número establecimientos                              |  |                                                        |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                              |  |                                                          |  |                                                        |  |
| Usuarios 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 2023 - 09 - 22 / 13 : 21: 00                 |  |
| 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. |  |                                              |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                                        |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                              |  | Firma autorizada:                                        |  |                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  | 984. Nombre ULTENGO GARCIA MARIVEL FRANCIFICELA          |  |                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                              |  | 985. Cargo Contribuyente                                 |  |                                                        |  |