SNR 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 05 | Mes 09 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	AURALICETH RENTERIA MOSQUERA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.010.084.291	DE	TADO				
TELEFONO DE CONTACTO	313-6387001	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	AURA.RENTERIA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	BANCO AGRARIO	No DE CUENTA	433750041713	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
415	2024	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.001.990,00
		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 delplazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestaciónrecibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ALBIN AUDIVER SANCHEZ ROJAS
CARGO DEL SUPERVISOR	RESGITRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE ISTMINA

CDP No.	43924	CRP No.	127124
FECHA CDP	15/01/2024	FECHA CRP	6/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 08 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	ISTMINA
DEPARTAMENTO	CHOCO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 28 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 14 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	CDP No.		CRP No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	MESES	DIAS	VALOR	

VALOR A COBRAR	$ 2.476.380,00	COBRA CON FACTURA	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 2.476.380,00		

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	08	2024				
AL	30	08	2024	07	30	100%	AGOSTO

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	30856680

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 26.001.990,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.403.282,00	$ 1.403.282,00	$ 24.598.708,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 3.879.662,00	$ 22.122.328,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.356.042,00	$ 19.645.948,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.832.422,00	$ 17.169.568,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.308.802,00	$ 14.693.188,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.785.182,00	$ 12.216.808,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 16.261.562,00	$ 9.740.428,00
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	08	2024		AGOSTO
	AL	30	08	2024	07	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	SE ANEXAN PANTALLAXO Y SE ENCUENTRAN MONTADAS EN EL SECOP II

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
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. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 4. 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. 5. 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. MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 01 PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES Versión: 05 FORMATO: CONDICIONES ADICIONALES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN Fecha: 12 – 12 - 2023 DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 0415 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA 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 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA	SE ANEXAN EVIDENCIAS Y SE ENCUENTRAN MONTADAS EN EL SECOP II

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **AURALICETH RENTERIA MOSQUERA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.010.084.291** de **TADO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **415** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **127124** CDP No **43924**

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	08	2024	**PAGO No.**	**AGOSTO**
	AL	30	08	2024	**07**	**AGOSTO**

Para constancia se firma en **ISTMINA** a los **05** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ALBIN AUDIVER SANCHEZ ROJAS
RESGITRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE ISTMINA

CONTRATISTA

Aura Liceth Renteria Mosquera

Firma Contratista
AURALICETH RENTERIA MOSQUERA
Cedula de Ciudadania No
1.010.084.291 DE TADO

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 propagada 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 con 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 5 días del mes de Septiembre de 2024.

Atentamente, Aura Liceth Renteria Mosquera

NOMBRE Aura Liceth Renteria Mosquera

CC 1010084291

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30856680
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1010084291	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREGIMIENTO DE PLAYA DE ORO	DEPARTAMENTO	CHOCO	MUNICIPIO	TADO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7020	CORREO ELECTRÓNICO	LITHLOVE@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6795416
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30856680

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1010084291	59	No	No	No	27	787	2821101	Salario	RENTERIA MOSQUERA AURA LICETH	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1010084291																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1010084291	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1010084291	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1010084291	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	10	$1.600	$0	$0	$209.600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA
Identificación CC - 1010084291
Sucursal 0
Período Pensión 2024-07
Período Salud 2024-07
Fecha Pago Planilla 2024-09-02

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1010084291
Nombre	AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	30856680
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	
Periodo Pensión	2024-07
Periodo Salud	2024-07
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,300,000	0,1250000	$ 162,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,300,000	0,1600000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,300,000	0,0052200	$ 6,800	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ 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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO OK.pdf	ACTA DE INICIO OK.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 127124 DAF-GD - ORIP ITSMINA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0415_2024 - AUX.pdf	Compromiso 127124 DAF-GD - ORIP ITSMINA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0415_2024 - AUX.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA.pdf	ARL AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA .pdf	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDESDE DEL MES DE FEBRERO AURA.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDESDE DEL MES DE FEBRERO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO AURA FEBRERO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO AURA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INForme de actividades aura.pdf (Archivado)	INForme de actividades aura.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ,MARZO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ,MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del mes de marzo AURA.pdf	cuenta de cobro del mes de marzo AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES MES DE ABRIL.pdf	INFORME ACTIVIDADES MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro aura03-05-2024 12.23 (1) (4).pdf	cuenta de cobro aura03-05-2024 12.23 (1) (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INForme de actividades aura MES DE MAYO.pdf	INForme de actividades aura MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO AURA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUNIO AURA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUNIO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro junio aura.pdf	Cuenta de cobro junio aura.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUILIOAURA (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUILIOAURA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO AURA.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de Julio Aura.pdf	Cuenta de cobro mes de Julio Aura.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

blank

( ) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ( ) Si (•) 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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
( )	ACTA DE INICIO OK.pdf	ACTA DE INICIO OK.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Editar

☐	Compromiso 127124 DAF-GD - ORIP ITSMINA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0415_2024 - AUX.pdf	Compromiso 127124 DAF-GD - ORIP ITSMINA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0415_2024 - AUX.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA.pdf	ARL AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA .pdf	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDESDE DEL MES DE FEBRERO AURA.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDESDE DEL MES DE FEBRERO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO AURA FEBRERO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO AURA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INForme de actividades aura.pdf (Archivado)	INForme de actividades aura.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ,MARZO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ,MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del mes de marzo AURA.pdf	cuenta de cobro del mes de marzo AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES MES DE ABRIL.pdf	INFORME ACTIVIDADES MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro aura03-05-2024 12.23 (1) (4).pdf	cuenta de cobro aura03-05-2024 12.23 (1) (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INForme de actividades aura MES DE MAYO.pdf	INForme de actividades aura MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO AURA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUNIO AURA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUNIO AURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro junio aura.pdf	Cuenta de cobro junio aura.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUILIOAURA (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JUILIOAURA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES	Proveedor	Descargar	Detalle

	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AURA INFORME ACTIVIDAES AGOSTO.pdf	AURA INFORME ACTIVIDAES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14838276540

(415)7707212489984(8020) 000001483827654 0

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

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Tadó 7 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	MOSQUERA	AURA	LICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Tadó 7 8 7

41. Dirección principal
CRR PLAYA DE ORO

42. Correo electrónico lithlove@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 3 8 7 0 0 1	

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 9 9	2 0 2 4 0 1 0 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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 01 - 04 / 11: 20: 36

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 RENTERIA MOSQUERA AURA LICETH
985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO