

**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
01 10 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

415

DE

Año

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 Mes Año

08 02 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

ISTMINA

DEPARTAMENTO

CHOCO

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

28 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL

ACTA DE INICIO

Día Mes Año

14 02 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

10 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR A COBRAR

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

Día Mes Año

DEL 01 09 2024

PAGO No. No DIAS

SEPTIEMBRE

PERIODO DE PAGO

AL 30 09 2024

08 30 100%

SEPTIEMBRE

**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 COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	31129580

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	\$ 24.598.708,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 22.122.328,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 19.645.948,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 17.169.568,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 14.693.188,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 12.216.808,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 9.740.428,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 7.264.048,00
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	09	2024	PAGO No. SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024	08 SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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



**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>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. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 01</p> <p>PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES</p> <p>Versión: 05</p> <p>FORMATO: CONDICIONES ADICIONALES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN</p> <p>Fecha: 12 - 12 - 2023</p> <p>DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° 0415 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y AURA LICETH RENTERIA MOSQUERA</p> <p>2</p> <p>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</p> <p>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.</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>NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA</p>	<p>SE ANEXAN EVIDENCIAS Y SE ENCUENTRAN MONTADAS EN EL SECOP II</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

**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 **AURALICETH RENTERIA MOSQUERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.010.084.291** de **TADO** cumplió satisfactoriamente 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**

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 09 2024
AL 30 09 2024

PAGO No.

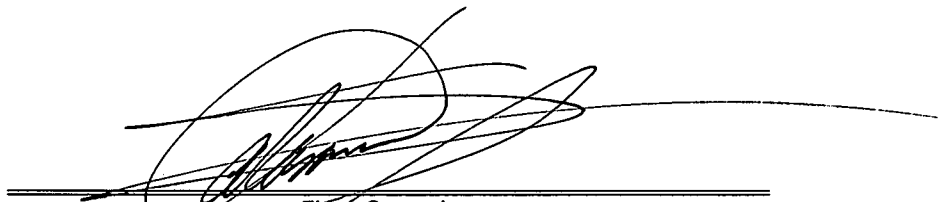
08

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **ISTMINA** a los **01** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR


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

CONTRATISTA


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

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>La guarda de la fe pública</small>	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	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 ___ 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 1 días del mes de Octubre de 2024.

Atentamente, Aura Lisseth Renteria Mosquera

NOMBRE Aura Lisseth Renteria Mosquera
CC 1010084291

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31129580
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-09-30

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	MÚNICPIO	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: 08	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		31129580

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$162.5 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$162.5 00	10	\$1.200	\$0	\$163.7 00	\$0	0	\$0	\$0	\$163.7 00	\$0	\$0	\$163.7 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	10	\$100	\$6.900	0	\$0	\$0	\$6.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	10	\$0	\$0
SENA	0	\$0	10	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	10	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	10	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	10	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$163.700
PENSIONES	1	\$209.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$380.200



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

blank

6 Información presupuestal

() Porcentaje () Recepción de artículos

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

¿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 ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO AURA.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES 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 JULIO AURA (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JULIO AURA (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

	MES DE AGOSTO.pdf (Archivado)	DE AGOSTO.pdf			
☐	AURA INFORME ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	AURA INFORME ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	aura cuenta agosto.docx (Archivado)	aura cuenta agosto.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AURA CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	AURA CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

blank

6 Información presupuestal

☐

Porcentaje

☐

Recepción de artículos

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

¿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 ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO AURA.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES 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 JULIO AURA (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE JULIO AURA (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
☐	AURA INFORME ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	AURA INFORME ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	aura cuenta agosto.docx (Archivado)	aura cuenta agosto.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AURA CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	AURA CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE SEPTIEMBRE AURA (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE SEPTIEMBRE AURA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 0 0 8 4 2 9 1

27. Fecha expedición

2 0 0 8, 0 8, 1 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Tadó

7 8 7

31. Primer apellido

RENTERIA

32. Segundo apellido

MOSQUERA

33. Primer nombre

AURA

34. Otros nombres

LICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Tadó

7 8 7

41. Dirección principal

CRR PLAYA DE ORO

42. Correo electrónico

lithlove@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 6 3 8 7 0 0 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 2 9 9

2 0 2 4, 0 1, 0 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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

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