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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Dia	Mes	Año
30	10	2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.064.839.989 **DE:** RIO DE ORO

TELEFONO DE CONTACTO: 322-4848349 **FIJO:** **EXT.:**

E-MAIL PERSONAL: disneii22@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: disney.chinchilla@supernotariado.gov.co

BANCO: BANCOLOMBIA **No DE CUENTA:** 31862279479 **C.A.:** X **C.C.:**

CONTRATO ACTUAL

No: 1068 **DE** **Año:** 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 40.691.700,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.521.300,00

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.: 55624 **CRP No.:** 167924

FECHA CDP: 30/01/2024 **FECHA CRP:** 20/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
22	02	2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
27	11	2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
28	02	2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
9	0

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: $ 4.521.300,00

COBRA CON FACTURA **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 4.521.300,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	10	2024
AL	30	10	2024

PAGO No.: 09 **No DÍAS:** 30 100%

MES A COBRAR: OCTUBRE OCTUBRE

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)	226100	NUEVA EPS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	289400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 525.000	PLANILLA DE PAGO No.	4574277871

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 40.691.700,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 452.130,00	$ 452.130,00	$ 40.239.570,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 4.973.430,00	$ 35.718.270,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 9.494.730,00	$ 31.196.970,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 14.016.030,00	$ 26.675.670,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 18.537.330,00	$ 22.154.370,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 23.058.630,00	$ 17.633.070,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 27.579.930,00	$ 13.111.770,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 32.101.230,00	$ 8.590.470,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 36.622.530,00	$ 4.069.170,00
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	10	2024		OCTUBRE
	AL	30	10	2024	09	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FONVIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades	1. 01/10/2024 Se envió al municipio de Sabana de Torres cruce de FONVIVIENDA. 2. 01/10/2024 Capacitación Derechos fundamentales de los grupos étnicos. 3. 01/10/2024 Reunión con la secretaria de vivienda y hábitat sostenible, secretaria de hacienda Departamental. 4. 02/10/2024 Se realizó consultas R1 y R2 de diez (10) predios del municipio de San Vicente de Chucurí

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
3. Realizar cuando se requiera la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 4. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la respectiva conformación de expedientes. 5. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 6. Efectuar las visitas con las entidades territoriales para la caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR. 7. Realizar la proyección de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales 8. Revisión de los actos administrativos expedidos por las entidades territoriales y otras entidades y la respectiva inscripción en el FMI, cuando sea procedente en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 9. Participar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera 10. Participar en las jornadas que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando asesoría jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera 11. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 12. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 13. Adelantar la proyección de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. 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 de la entidad. 16. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 17. Prestar acompañamiento al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 18. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor	5. 02/10/2024 Se envió cruce de FONVIVIENDA y estudio de títulos en formato Word del municipio de Sabana de Torres. 6. 03/10/2024 Se envió al municipio de Betulia acta de inicio convenio para firma del alcalde. 7. 03/10/2024 Socialización, vía teams licencias urbanísticas. 8. 04/10/2024 Reunión en la Gobernación de Santander, mesa extraordinaria para el seguimiento al cumplimiento del convenio interadministrativo de Cooperación . 9. 07/10/2024 Se realizó consultas R1 y R2 de diez (10) predios del municipio de San Vicente de Chucurí.10. 07/10/2024 Capacitación vía teams, comunicación asertiva en tu entorno laboral. 11. 08/10/2024 Capacitación vía teams, derechos humanos de la mujer y de la población LGBTI-OSIGD. 12. 08/10/2024 Sensibilización vía teams, sé consciente del Glaucoma. 13. 08/10/2024 Reunión virtual con el municipio de Zapatoca, exposición programa de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 14. 08/10/2024 Se envió al municipio de Suratá proyección de resolución de incorporación de un (1) predio para radicar en la ORIP de Bucaramanga. 15. 09/10/2024 Socialización de la sociedad de activos especiales. 16. 10/10/2024 Apoyo, se envió consultas R1 y R2 de cincuenta y tres (53) predios del municipio de Rionegro. 17. 16/10/2024 Capacitación sobre Sistema de Gestión Documental-SGDEA. 18. 17/10/2024 Se realizó consultas R1 y R2 de seis (06) predios del municipio de San Vicente de Chucurí.19. 18/10/2024 Capacitación sobre Gestión del Riesgo, Departamento Administrativo de la función pública. 20. 18/10/2024 Se envió al municipio de Sabana de Torres convenio para visto bueno por parte del municipio. 21. 21/10/2024 Se envió al Dr. Juan Daniel cruce FONVIVIENDA de 23 posibles beneficiarios del municipio de Sabana de Torres. 22. 21/10/2024 Capacitación virtual del sistema de gestión documental. 23. 22/10/2024 Reunión virtual sobre visitas de caracterización. 24. 23/10/2024 Se envió minuta del convenio suscrito entre la SNR y el municipio de Sabana de Torres con visto bueno y documentos pendientes. 25. 23/10/2024 Se envió al municipio de Sabana de Torres respuesta de FONVIVIENDA. 26. 23/10/2024 Apoyo usos de suelo e información del municipio de Palmar. 27. 24/10/2024 Se envió al municipio de Betulia proyección resolución de Aclaración de un predio para revisión y radicación en la ORIP de Zapatoca. 28. 24/10/2024 Se envió al DR. Juan Daniel listado de beneficiarios del municipio de San Vicente de Chucurí para cruce en FONVIVIENDA. 29. 25/10/2024 Se envió al municipio de San Vicente de Chucurí consultas R1 y R2 para continuar con el proceso de titulación. 30. 30/10/2024 Reunión virtual, seguimiento Santander

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

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

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

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.064.839.989** de **RIO DE ORO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1068** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **167924** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.521.300,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2024	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2024	**09**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **30** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA
Cedula de Ciudadania No
1.064.839.989 **DE** RIO DE ORO

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI__ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI__ NO__X__
3. Dependiente Económico: SI___ NO_X_ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X_,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO _X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO_X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los_30 días del mes de _OCTUBRE_ de 2024.

Atentamente,



DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA

CC 1.064.839.989 de Rio de Oro-Cesar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064839989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO DE ORO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	LA COLINA	TELÉFONO:	5619218
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades auxiliares de las actividades d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4574277871**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990364827

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 289.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.400	$ 0	$ 289.400
SUBTOTALES:										**$ 289.400**	**$ 0**	**$ 289.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 226.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.100	$ 0	$ 0	$ 226.100
SUBTOTALES:													**$ 226.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 226.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1064839989	CHINCHILLA RIVERA DISNEY OMAIDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.808.520				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.808.520	$ 289.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.808.520	$ 226.100	$ 0	$ 226.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.808.520	106483998	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 525.000**

Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Identificación de pago	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		
☐	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 Firmada.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 Firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA.pdf	ARL DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 167924 DT-SF - ORIP BUCARAMANGA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1068_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Compromiso 167924 DT-SF - ORIP BUCARAMANGA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1068_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA (1).pdf	SUPERVISION DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 28 AL 29 DE FEBRERO 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 28 AL 29 DE FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 28 AL 29 FEB 2024.pdf	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 28 AL 29 FEB 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL30 DE MARZO 2024 .pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL30 DE MARZO 2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 MARZO 2024.pdf	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL30 DE ABRIL 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL30 DE ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2024.pdf	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 MAYO 2024.pdf	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2024.pdf	000_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2024.pdf	00_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 AGOSTO 2024.pdf	00_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPT 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPT 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 SEPT 2024.pdf	00_CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 SEPT 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE OCT 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE OCT 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14902734271

(415)7707212489984(8020) 000001490273427 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 4 8 3 9 9 8 9	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHINCHILLA	RIVERA	DISNEY	OMAIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal: KDX 06 367 BRR LA COLINA

42. Correo electrónico: disneii22@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 4 8 4 8 3 4 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 9 0 3 1 2	7 0 1 0	2 0 1 9 0 3 1 2	8 2 9 9			

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 14 / 14 : 43: 19

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 CHINCHILLA RIVERA DISNEY OMAIDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO