



**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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día Mes Año
30 10 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.123.328.972

DE

ORITO

TELEFONO DE CONTACTO

320-8661543

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

juanitaquiroz1013@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

leydi.quiroz@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

86813378177

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 40.691.700,00

No

Año

1070

DE

2024

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.521.300,00

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL
UNIVERSITARIO TIPO B EN EL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA
FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA COMO APOYO JURÍDICO EN EL PROGRAMA DE
FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE URBANA A NIVEL NACIONAL"

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACION

CDP No.

55624

CRP No.

168124

FECHA CRP

30/01/2024

FECHA CRP

20/02/2024

FECHA APROBACION

POLIZA

Día Mes Año

22 2 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PUERTO ASIS

DEPARTAMENTO

PUTUMAYO

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

21 11 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
22 2 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

9

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

VALOR A COBRAR

\$ 4.521.300,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.521.300,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año
01 10 2024

AL

30 10 2024

PAGO No.

No DÍAS

09

30

100%

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Pagina 1



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 int. 201 / PBX: (13282)21
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	\$ 226.300	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 289.700	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 9.600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 525.600	PLANILLA DE PAGO No.	9474864189

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40.691.700,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.356.390,00	\$ 1.356.390,00	\$ 39.335.310,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 5.877.690,00	\$ 34.814.010,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 10.398.990,00	\$ 30.292.710,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 14.920.290,00	\$ 25.771.410,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 19.441.590,00	\$ 21.250.110,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 23.962.890,00	\$ 16.728.810,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 28.484.190,00	\$ 12.207.510,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 33.005.490,00	\$ 7.686.210,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 37.526.790,00	\$ 3.164.910,00
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 SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Orientar y hacer seguimiento de las actividades que desarrollan los grupos de trabajo en las regiones señaladas por el supervisor del contrato, respecto a las tareas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 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. 3. Apoyar las jornadas que realiza la SNR con las unidades móviles, brindando apoyo jurídico a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin.	- Entrega de 29 títulos de cesión a título gratuito en el municipio de Puerto Caicedo. - Jornada de asesoría jurídica con unidad móvil en el municipio de Sibundoy. - Apoyo en Jornada de asesoría jurídica con unidad móvil en el municipio de Orito.

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

Página 2



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (13262121)
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>4. Apoyar con la proyección y/o revisión 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.</p> <p>5. Prestar apoyo a la calificación de documentos sujetos a registro radicados en las oficinas de registro de instrumentos públicos en el marco de las actividades que adelanta la superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras, cuando se requiera.</p> <p>6. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.</p> <p>7. 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.</p> <p>8. Proyectar respuestas a derechos de petición relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad.</p> <p>9. 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.</p> <p>10. Apoyar a las oficinas de registro de instrumentos públicos del país en 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.</p> <p>11. Apoyar 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.</p> <p>12. 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.</p>	<p>- Apoyo en Jornada de asesoría jurídica con unidad móvil en el municipio de Puerto Asís.</p> <p>- Asistencia virtual a la invitación que realizó la oficina de secretaría de planeación de Mocoa a la sección con el concejo en la exposición del proyecto de acuerdo para las facultades del alcalde.</p> <p>- Acompañamiento en capacitación a los topógrafos del municipio de Sibundoy, la capacitación fue brindada por el Ingeniero Topográfico Ivan Rojas de la SNR.</p> <p>- Carencias registrales del municipio de Valle de Guamuez.</p> <p>- Se firma convenio y acta de inicio con el municipio de Villagarzon.</p> <p>- Se realiza filtro r1 r2 colindantes a base de datos que envía el municipio de Puerto Asís.</p> <p>- Se publica resolución de emplazamiento del programa de formalización y legalización en el municipio de San Francisco.</p> <p>- Se radica el 29 de octubre, 47 resoluciones del municipio de Puerto Leguizamo.</p> <p>- Se realiza seguimiento a los municipios de Orito, Puerto Asís, Puerto Caicedo, Puerto Leguizamo, Sibundoy, San Francisco y Valle de Guamuez.</p> <p>- Visto bueno por parte del municipio de Puerto Leguizamo, para firmar nuevo convenio entre las partes.</p>

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

Página

3



Sup. 1.4 cm **Inferior** 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm **Derecha** 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm **P. de pag.** 0.8 cm

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.123.328.972** de **ORITO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1070** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **168124** 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 CERO CTVOS

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

Para constancia se firma en **PUERTO ASIS** a los **30** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**
/ 30/10/2024

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Supervisora

CONTRATISTA

Firma Contratista

LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
Cedula de Ciudadania No
1.123.328.972 DE ORITO

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

Pagina

4



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

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

 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, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI NO X.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI X NO
3. Dependiente Económico: SI X NO (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. 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) treinta días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,



LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA

CC. N° 1.123.328.972

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



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60808769

NUIP

1108341386

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 6 Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 13 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido PEÑA Segundo Apellido QUIROZ
Nombre(s) HELENA
Fecha de nacimiento Año 2 0 2 2 Mes N O V Día 2 3 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

22115510206493

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1123328972

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1061735770

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1061735770

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 2 Mes N O V Día 3 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

YILDA CHOY PASMINA... NOTARIA (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

YILDA CHOY PASMINA... NOTARIA (E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

THOMAS GREG & SONS.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 42	ORTO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	990626756	9474864189	I	2024/10/17	2024/10/18	BANCOLOMBIA	1	\$525,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC	1123328972	QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA																		230301	30	EPS037	30			0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 42	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	990626756	9474864189	I	2024/10/17	2024/10/18	BANCOLOMBIA	1	\$525,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$289,400	\$300	\$0	\$289,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$289,400	\$300	\$0	\$289,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,100	\$200	\$0	\$226,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$226,100	\$200	\$0	\$226,300
TOTAL				1	\$525,000	\$600	\$0	\$525,600



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Datos guardados

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 2024 JUANITA QUIROZ.pdf	ACTA DE INICIO 2024 JUANITA QUIROZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 168124 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1070_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Compromiso 168124 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1070_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	ARL LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	ARL LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA (1).pdf	SUPERVISION LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 589824 DT-SF - ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1070_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Compromiso 589824 DT-SF - ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1070_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL PRORROGA LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	ARL PRORROGA LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8. cuenta de cobro mes septiembre 2024- Juanita Quiroz C. (1).pdf	8. cuenta de cobro mes septiembre 2024- Juanita Quiroz C. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	s. examen medico ocupacional.pdf	s. examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 22 al 29 de febrero 2024.zip	Evidencias 22 al 29 de febrero 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 22 al 29 de febrero 2024.pdf	cuenta de cobro 22 al 29 de febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de marzo 2024.zip	Evidencias 01 al 30 de marzo 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 Cuenta de cobro 01 al 30 marzo 2024 (1).pdf	2 Cuenta de cobro 01 al 30 marzo 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL 2024.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 Cuenta de cobro abril 2024.pdf	3 Cuenta de cobro abril 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de mayo de 2024.pdf	Evidencias 01 al 30 de mayo de 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 cuenta de cobro 01 al 30 de mayo de 2024 (1).pdf	4 cuenta de cobro 01 al 30 de mayo de 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de junio 2024.zip (Archivado)	Evidencias 01 al 30 de junio 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de junio de 2024..zip	Evidencias 01 al 30 de junio de 2024..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5 cuenta de cobro 01 al 30 de junio de 2024. (1).pdf	5 cuenta de cobro 01 al 30 de junio de 2024. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

☐	1 Evidencias mes Julio 2024.zip	1 Evidencias mes Julio 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 evidencias mes de julio 2024.zip	2 evidencias mes de julio 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6 cuenta de cobro julio 2024 (1).pdf	6 cuenta de cobro julio 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de agosto 2024.zip	Evidencias 01 al 30 de agosto 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7. cuenta de cobro 01 al 30 de agosto 2024 (1).pdf	7. cuenta de cobro 01 al 30 de agosto 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. Evidencia mes de septiembre 2024.zip	8. Evidencia mes de septiembre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8.1 evidencia septiembre 2024.zip	8.1 evidencia septiembre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8.2. evidencias septiembre 2024.rar	8.2. evidencias septiembre 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. cuenta de cobro mes septiembre 2024- Juanita Quiroz C. (8).pdf	8. cuenta de cobro mes septiembre 2024- Juanita Quiroz C. (8).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9. Evidencias mes de octubre 2024.zip	9. Evidencias mes de octubre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14886475041



(415)7707212489984(8020) 000001488647504 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 3 3 2 8 9 7 2 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 2 3 3 2 8 9 7 2

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 9 2 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Putumayo

8 6

30. Ciudad/Municipio

Orito

3 2 0

31. Primer apellido

QUIROZ

32. Segundo apellido

CORREA

33. Primer nombre

LEYDI

34. Otros nombres

JUANITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Orito

3 2 0

41. Dirección principal

BRR MARCO FIDEL SUAREZ

42. Correo electrónico

juanitaquiroz1013@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 6 6 1 5 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 6 0 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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 - 01 - 05 / 11 : 30: 44

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 QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE