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 30 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	40.431.640	DE	ACACIAS				
TELEFONO DE CONTACTO	311-2673624	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	ginna40gutierrez@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ginna.gutierrez@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24105227636	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 661 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 27.240.180,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANTONIO TORREGROZA FERNANDEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR

CDP No.	48624	CRP No.	139224
FECHA CDP	19/01/2024	FECHA CRP	9/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 19 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: ACACIAS

DEPARTAMENTO: META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 19 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 13

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año				
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				CDP No.		CRP No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				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	10	2024				
AL	30	10	2024	09	30	100%	OCTUBRE

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

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	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	73997789

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 27.240.180,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 990.552,00	$ 990.552,00	$ 26.249.628,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 3.466.932,00	$ 23.773.248,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 5.943.312,00	$ 21.296.868,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.419.692,00	$ 18.820.488,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 10.896.072,00	$ 16.344.108,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.372.452,00	$ 13.867.728,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 15.848.832,00	$ 11.391.348,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 18.325.212,00	$ 8.914.968,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 20.801.592,00	$ 6.438.588,00
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

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
SE TRABAJA EN EL FUID REGISTRO, CON ESTE TEMA SE REALIZA LA ORGANIZACIÓN DE MENOR A MAYOR DE ACUERDO AL NUMERO DE TURNO LUEGO SE INGRESA AL SISTEMA FUID DESCRIPTIVO LUEGO SE ENCARPETA 200 FOLIOS POR CARPETA ARMANDO PAQUETES DE 6 CARPETAS SE ENROTULA Y VA AL ARCHIVO ESTA ACTIVIDAD SE INICIA UNA VEZ TERMINA EL MES Y SE REALIZA TODOS LOS MESES; ASI MISMO SE REALIZA LA MISMA TAREA CON LAS ESCRITURAS QUE VAN PARA CATASTRO SE DIGITAN EN UN EXCELL SACANDO PLANILLAS, SE EMPACAN EN UNA CAJA SE REALIZA OFICIO Y PLANILLA PARA EL 472 Y SU CORRESPONDIENTE ENVIO. SE ESTA TRABAJANDO EN LA PARTE DE OFICIOS JUZGADOS TODO LO QUE SALE CALIFICADO SE REALIZA EL OFICIO DE CONTESTACION, SE LE LLEVA AL REGISTRADOR PARA QUE REVISE Y FIRME LUEGO SE ESCANEAN Y SE ENVIAN AL JUZGADO CORRESPONDIENTE, LUEGO DEL ENVIO ESCANEO Y ENVIO A DIFERENTES JUZGADOS SE LLEVA UNA ORGANIZACION EN LAS CARPETAS Y ARCHIVOS ORGANIZADOS SUS TURNOS QUE VAN EN CARPETAS ESTO CON EL FIN PARA EL ORDEN Y LLEVAR UN EXCELENTE MANEJO EN LA BUSQUEDA DE ARCHIVOS. SE LLEVA A CABALIDAD LA ACTUALIZACION DE LA AZ DE MATRICULAS AL PORCENTAJES SE ALIMENTA A MENUDO ESTA CARPETA EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO, SE EMPEZO A LLEVAR UN CUADRO EXCELL DONDE SE VA HACIENDO EL SEGUIMIENTO DE CUANTAS ESCRITURAS ENTRAN DIARIAS Y CUANTAS TERMINAN ENTRANDO AL MES, (ESCRITURAS REGISTRO Y REL); SE ME ASIGNO LA ACTIVIDAD DE LLEVAR MENSUALMENTE LAS CERTIFICACIONE DE ASEO Y CAFETERIA; SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ACUERDO A LA INSTRUCCION DEL SEÑOR REGISTRADOR. SE APOYA EN BUSQUEDA DE ESCRITURAS.	SE REALIZO A CABALIDAD LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE ESCRITURAS PARA FUID, Y CATASTRO MES SEPTIEMBRE. SE VIENE TRABAJANDO EN LA ELABORACION DE OFICIOS A JUZGADOS Y DEMAS FUNCIONES, APOYO GENERAL A LA OFICINA DE REGISTRO, VAMOS AL DIA CON FUID REGISTRO Y CATASTRO AL MES DE SEPTIEMBRE, SE LLEVA AL DIA OFICIOS JUZGADOS ENVIADOS Y ARCHIVADOS. EN SU CORRESPONDIENT TOMO LEGAJADO AL IGUAL QUE SU ORGANIZACION EN MEDIO MAGNETICO, LLEVAMOS AL DIA EL CUADRO DE INGRESOS DIARIOS DE ESCRITURAS; PARA DETERMINAR CUANTAS ESCRITURAS INGRESAN AL MES., SE TRABAJA ALIMENTANDO EL ARCHIVO DE MATRICULA DE PORCENTAJE;. SE PUSO AL DIA EN CORRECCIONES ORGANIZACION EN FISICO Y MEDIO MAGNETICO, SE ACTUALIZO EL ARCHIVO DE NOTAS DEVOLUTIVAS NOTIFICADAS SE LLEVA EL ARCHIVO EN MEDIO MAGNETICO. SE APOYO AL COMPAÑERO CARLOS AREVALO CON EL TEMA DEL WOMPI Y VERIFICACION DE RECIBOS DIARIOS

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 **GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **40.431.640** de **ACACIAS** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **661** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **139224** CDP No **48624**

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 MCTE**

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

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ANTONIO TORREGROZA FERNANDEZ
REGISTRADOR

CONTRATISTA

Firma Contratista
GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ
Cedula de Ciudadania No
40.431.640 DE ACACIAS

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 **X** NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO **X**, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO **X**, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO **X**, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO **X**
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO **X**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,

GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ
NOMBRE
CC. 40.431.640 ACACIAS

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-29, 11:58:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 40431640
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73997789
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1011853228
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 382.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 3.000
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 162.500	$ 2.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 100
			SubTotales:	$ 377.300	$ 5.500
			Total a Pagar:		$ 382.800

Redeban

OCT 28 2024 17:48:16 REMOES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LAS FERIAS ACAC
CR 18 10 36 LAS FERIAS
C.UNICO: 3007040913 TER: XP0Q7589

Producto: 8900000543 RECIBO: 144885 RRN: 199417
TITULAR: LUIS GUARGA P.
DEPOSITO APRO: 910275

VALOR $ 398.000

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta.Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

8.80.230301.EMVCO

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-29, 12:04:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73997789

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 29/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ		
Documento	CC40431640	**Dirección**	CL 11 #20 - 03 DORADO BAJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112673624
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ACACIAS	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40431640	GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 5.500	$ 382.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969124774

(415)7707212489984(8020) 000001496912477 4

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

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	4 0 4 3 1 6 4 0	1 9 9 7 0 5 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	ORTIZ	GINNA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CL 11 20 03 BRR DORADO BAJO

42. Correo electrónico: ginna40gutierrez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 6 7 3 6 2 4	

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 12 - 26 / 12: 41: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

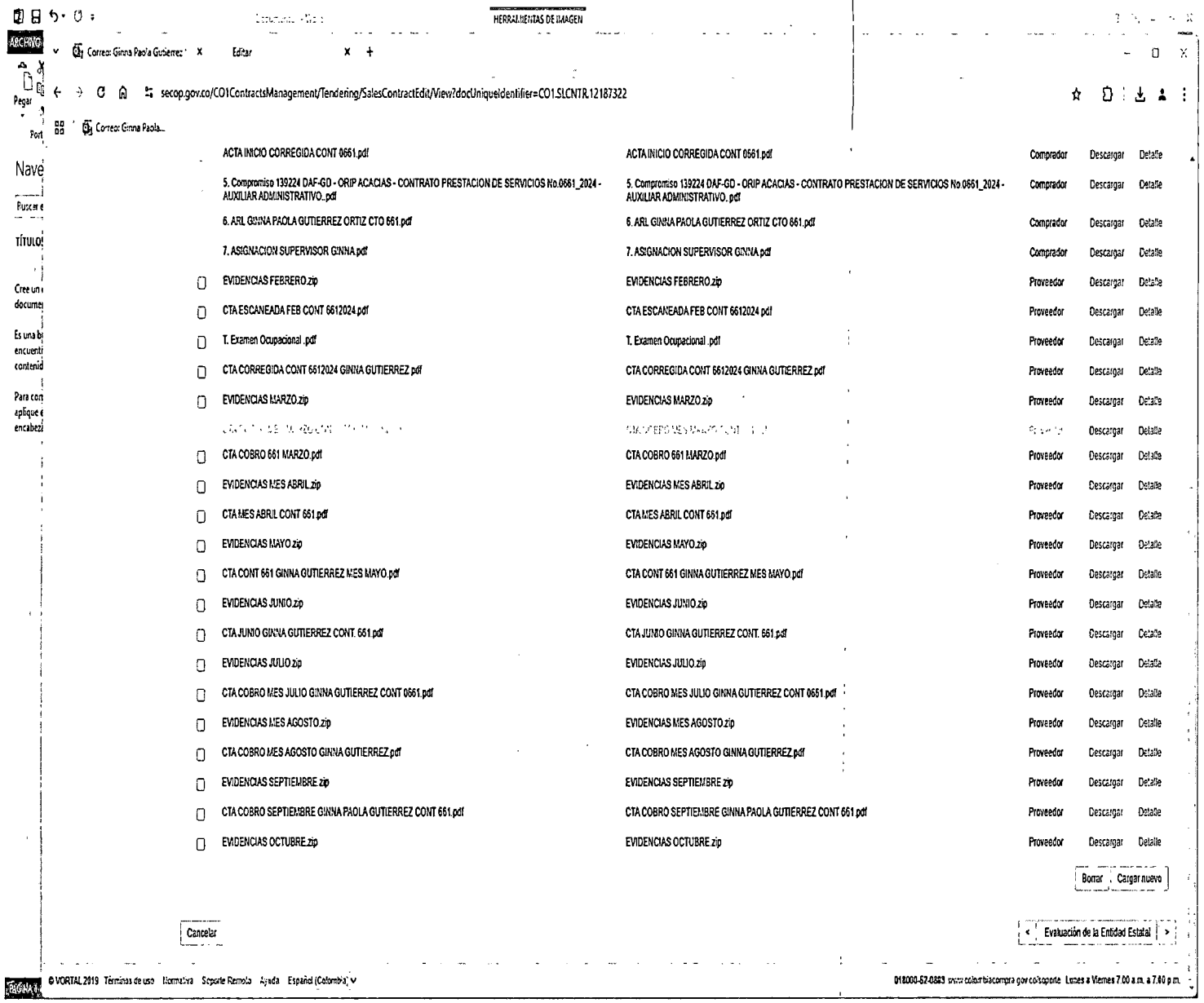
Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ GIL MARTHA LUCIA

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 26-12-2023 12:41:37PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



HERRAMIENTAS DE IMAGEN

Correo: Ginna Paola Gutierrez | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12187322

Correo: Ginna Paola...

	ACTA INICIO CORREGIDA CONT 0661.pdf	ACTA INICIO CORREGIDA CONT 0661.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	5. Compromiso 139224 DAF-GD - ORIP ACACIAS - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0661_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	5. Compromiso 139224 DAF-GD - ORIP ACACIAS - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 0661_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	6. ARL GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ CTO 661.pdf	6. ARL GINNA PAOLA GUTIERREZ ORTIZ CTO 661.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	7. ASIGNACION SUPERVISOR GINNA.pdf	7. ASIGNACION SUPERVISOR GINNA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA ESCANEADA FEB CONT 6612024.pdf	CTA ESCANEADA FEB CONT 6612024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	T. Examen Ocupacional .pdf	T. Examen Ocupacional .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA CORREGIDA CONT 6612024 GINNA GUTIERREZ.pdf	CTA CORREGIDA CONT 6612024 GINNA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO 661 MARZO.pdf	CTA COBRO 661 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES ABRIL.zip	EVIDENCIAS MES ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MES ABRIL CONT 661.pdf	CTA MES ABRIL CONT 661.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.zip	EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA CONT 661 GINNA GUTIERREZ MES MAYO.pdf	CTA CONT 661 GINNA GUTIERREZ MES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JUNIO GINNA GUTIERREZ CONT. 661.pdf	CTA JUNIO GINNA GUTIERREZ CONT. 661.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO.zip	EVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO MES JULIO GINNA GUTIERREZ CONT 0661.pdf	CTA COBRO MES JULIO GINNA GUTIERREZ CONT 0661.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES AGOSTO.zip	EVIDENCIAS MES AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO MES AGOSTO GINNA GUTIERREZ.pdf	CTA COBRO MES AGOSTO GINNA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO SEPTIEMBRE GINNA PAOLA GUTIERREZ CONT 661.pdf	CTA COBRO SEPTIEMBRE GINNA PAOLA GUTIERREZ CONT 661.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

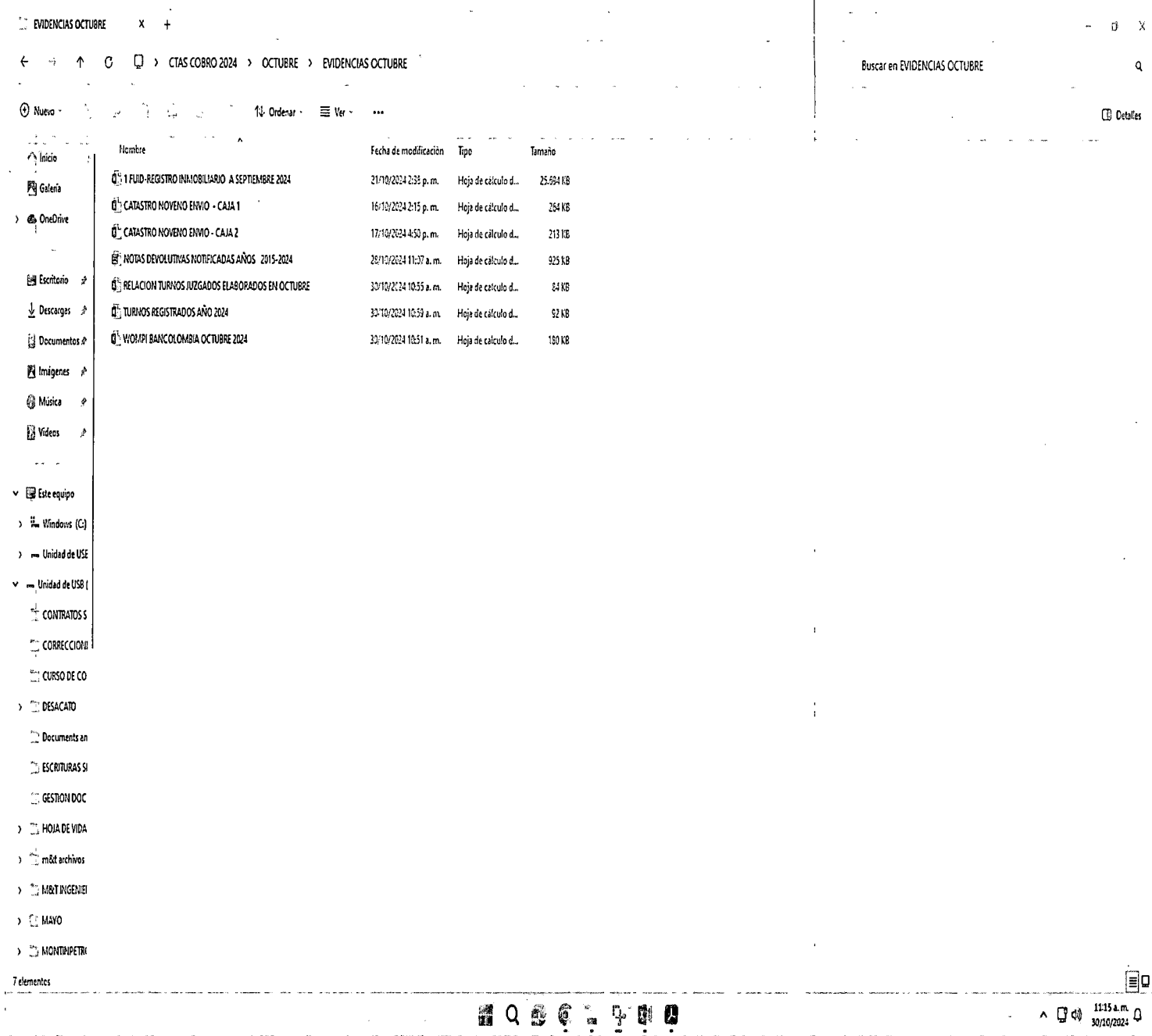
Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

018000-520863 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:40 p.m.

11:19 a.m. 30/10/2024


EVIDENCIAS OCTUBRE
CTAS COBRO 2024 › OCTUBRE › EVIDENCIAS OCTUBRE
Buscar en EVIDENCIAS OCTUBRE
Nuevo
Ordenar
Ver
Detalles
Inicio
Galería
OneDrive
Escritorio
Descargas
Documentos
Imágenes
Música
Videos
Este equipo
Windows (C:)
Unidad de USB
CONTRATOS S
CORRECCIONI
CURSO DE CO
DESACATO
Documents an
ESCRITURAS SI
GESTION DOC
HOJA DE VIDA
m&t archivos
M&T INGENIEI
MAYO
MONTIMPETR
Nombre
Fecha de modificación
Tipo
Tamaño
1 FUID-REGISTRO INMOBILIARIO A SEPTIEMBRE 2024
21/10/2024 2:38 p. m.
Hoja de cálculo d...
25.984 KB
CATASTRO NOVENO ENVIO - CAJA 1
16/10/2024 2:15 p. m.
Hoja de cálculo d...
264 KB
CATASTRO NOVENO ENVIO - CAJA 2
17/10/2024 4:50 p. m.
Hoja de cálculo d...
213 KB
NOTAS DEVOLUTIVAS NOTIFICADAS AÑOS 2015-2024
28/10/2024 11:37 a. m.
Hoja de cálculo d...
925 KB
RELACION TURNOS JUZGADOS ELABORADOS EN OCTUBRE
30/10/2024 10:55 a. m.
Hoja de cálculo d...
84 KB
TURNOS REGISTRADOS AÑO 2024
30/10/2024 10:59 a. m.
Hoja de cálculo d...
92 KB
WOMPI BANCOLOMBIA OCTUBRE 2024
30/10/2024 10:51 a. m.
Hoja de cálculo d...
180 KB
7 elementos
11:15 a. m.
30/10/2024