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 01 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	IVÁN DARIO ROJAS BUITRAGO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	80,195,019	DE	BOGOTÁ				
TELEFONO DE CONTACTO	317-6350104	FIJO	3282121	EXT.	3213		
E-MAIL PERSONAL	IVANDARIOROJAS@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	IVAN.ROJAS@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	COLPATRIA	No DE CUENTA	9232057615	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
841	DE	2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 81,375,600.00

HONORARIOS MENSUALES: $ 8,137,560.00

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_ESPECIALIZADO_TIPO_D

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	52824	CRP No.	142924
FECHA CDP	25/01/2024	FECHA CRP	12/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 09 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTÁ
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 11 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 12 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 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	$ 8,137,560.00	COBRA CON FACTURA	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 8,137,560.00		

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2024				
AL	30	09	2024	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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)	410000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	524800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	17200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 952,000	PLANILLA DE PAGO No.	79651677

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 81,375,600.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 5,153,788.00	$ 5,153,788.00	$ 76,221,812.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 13,291,348.00	$ 68,084,252.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 21,428,908.00	$ 59,946,692.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 29,566,468.00	$ 51,809,132.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 37,704,028.00	$ 43,671,572.00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 45,841,588.00	$ 35,534,012.00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 53,979,148.00	$ 27,396,452.00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 8,137,560.00	$ 62,116,708.00	$ 19,258,892.00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2024		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024	08	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Organizar la información de los predios formalizados en los diferentes años con el objeto de crear e Sistema de información geográfica del grupo de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 2. Planificar y organizar las visitas a campo de los profesionales catastrales – topográficos del grupo d saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria, de conformidad con las solicitudes hechas por los coordinadores de región.	1. Reunión presencial con equipo de Infraestructura de la SNR y e contratista de la consultoría. para apoyar al equipo de la SNR frente a un posible incumplimiento en temas topográficos el día lunes 23 de septiembre en las instalaciones de sede central 2. Comisión de campo en el muncipio de Ayapel con objeto de realiza 400 levantamientos topográficos en el barrio Villa Lia.

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. Dar los lineamientos y capacitar a los profesionales catastrales – topográficos del grupo de saneamiento formalización de la propiedad inmobiliaria, de conformidad con la normativa legal vigente, de la elaboración de los planos topográficos y redacción de linderos. 4. Verificar el cumplimiento de las labores asignadas a los profesionales catastrales – topográficos del grup de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria, en cuanto a la elaboración de los planos topográficos y redacción de linderos. 5. Prestar asesoramiento para la elaboración de insumos cartográficos generados por entidades territoriale y demás convenios suscritos, de tal manera que cumplan los requisitos exigidos por los gestores catastrales o el IGAC. 6. Elaborar planos prediales a partir de información suministrada por entidades territoriales, de predio aptos para el programa de formalización, acorde a los requerimientos técnicos de la resolución conjunta de IGAC N° 1101 SNR N°11344 de 2020 o la que la adicione, modifique o reglamente. 7. Realizar visitas de campo para efectuar verificaciones prediales, de aquellos polígonos aptos para e programa de formalización. 8. Apoyar en la elaboración de los conceptos técnicos que sean requeridos por el grupo de formalización acorde a los lineamientos establecidos. 9. Entregar los planos y/o salidas gráficas y la redacción de linderos en un tiempo no superior a diez (10 días calendario contados a partir de que se termine la comisión de servicios al municipio correspondiente o en aquellos casos, en que no se requiera desplazamiento al municipio, el plazo empezará a contar desde que se recibió la solicitud. No obstante, este plazo podrá ampliarse hasta los quince (15) días calendario siempre y cuando se justifique al supervisor los motivos por los cuales no se puede cumplir con el plazo inicial. 10. Realizar acompañamiento al equipo jurídico del grupo de formalización, en la revisión y verificación d los procedimientos de diagnóstico y ejecución de los procesos. 11. Participar en las diferentes reuniones propuestas por la Superintendencia Delegada para la Protección Restitución y Formalización de Tierras, así como efectuar las diferentes capacitaciones sobre el programa de formalización, en apoyo con entidades territoriales y demás convenios suscritos. 12. Brindar capacitaciones a los profesionales en topografía de los diferentes entes territoriales, en cuanto a suministro de la información requerida para el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 13. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de l ejecución del contrato. 14. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuent los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad. 15. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otra actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 16. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	3. Apoyo a territorial caqueta con la elaboración de plancha georrefereciadas para visitas de campo en el municipio de Milan. 4. Descarga, edición y envío de bases de información catastral par consulta de registros 1 y 2 del IGAC de 5 municipios. 5. Revisión de información topográfica para el municipio de Puert Leguizamo 6. Ajuste de información del caso del predio de Manga para remitir a gestor catastral Gocatastro en la ciudad de Cartagena – Caso de Infraestructura 7. Apoyo y soporte a contratistas de diferentes regiones frente al manejo de la herramienta para consulta de información de registros 1 y 2

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

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 **IVÁN DARIO ROJAS BUITRAGO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **80,195,019** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **841** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **142924** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 8,137,560.00**

Valor en letras: **OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2024		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024	08	SEPTIEMBRE

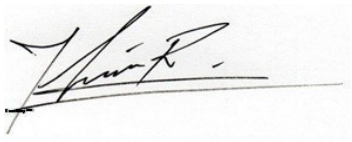
Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **01** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
IVÁN DARIO ROJAS BUITRAGO
Cedula de Ciudadania No
80,195,019 **DE** BOGOTÁ

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80195019	IVAN DARIO ROJAS BUITRAGO	calle 182 # 3 -09	6705829	ivandariorojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/09/2024	79651677	$966.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	410.000	0		0		0	21	6.400	0	416.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	524.800	0	0	0	0	21	8.100	0	532.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

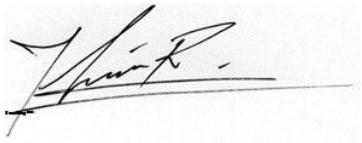
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.200				17.200	21	300	17.500			172	17.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				



IVÁN DARIO ROJAS
CC 80195019

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	410.000	416.400
Pensión	1	524.800	532.900
Riesgos Laborales	1	17.200	17.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	952.000	966.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80195019	IVAN DARIO ROJAS BUITRAGO		calle 182 # 3 -09	6705829	ivandariorojas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

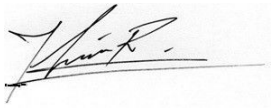
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/09/2024	79651677	$966.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N																	25-14	3.280.000	524.800	0	0	0	0	EPS005	3.280.000	410.000	14-23	3.280.000	1	17.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



IVAN DARIO ROJAS
CC 80195019

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

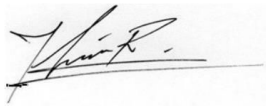
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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_**X**_ NO____.
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 01_ días del mes de _OCTUBRE_ de 2024.

Atentamente,



IVÁN DARIO ROJAS BUITRAGO

CC 80195019

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1141524006

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52905379

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 69 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D U A

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

COLOMBIA - BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROJAS	SÁNCHEZ

Nombre(s)

MARÍA PAZ

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes JUN Día 05	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA-BOGOTA-DISTRITO CAPITAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12155044-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GÁNCHEZ ARANGO MARYURI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1032360899 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80195019 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80195019 de BOGOTA	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes JUN Día 18	MARIA INES PANTOJA PONCE Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIA INES PANTOJA PONCE Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO N 23 FOLIO N 249

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRO CIVIL
El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento.
Válido para acreditar parentesco.
Se expide a solicitud de Maryuri Sanchez
Bogotá - 24 JUN 2013
MARIA INES PANTOJA P.
Notaria 69

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906687620

(415)7707212489984(8020) 000001490668762 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 1 9 5 0 1 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	80195019	2001-07-24

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	BUITRAGO	IVAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 1 182 B 49

42. Correo electrónico: ivandariorojas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3176350104	3115163891

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2019-09-26	8299	2011-06-06					

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 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2024 - 02 - 22/ 15 : 12: 32

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 ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? 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		
☐	3. Compromiso 142924 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0841_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D..pdf	3. Compromiso 142924 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0841_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. Designación de Supervisión IVÁN DARÍO ROJAS BUITRAGO - PED (1).pdf	5. Designación de Supervisión IVÁN DARÍO ROJAS BUITRAGO - PED (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. ARL IVÁN DARÍO ROJAS BUITRAGO CTO 841-2024.pdf	4. ARL IVÁN DARÍO ROJAS BUITRAGO CTO 841-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO IVAN DARIO ROJAS.pdf	ACTA DE INICIO IVAN DARIO ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen médico ocupacional.pdf	15_COPIA_EXAMEN_PREOCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	01_INFORME DE EVIDENCIAS MES _FEB_2024_ctto_841.zip	01_INFORME DE EVIDENCIAS MES _FEB_2024_ctto_841.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Febrero_Ivan_Rojas_Ctto_841.pdf	Cuenta_Febrero_Ivan_Rojas_Ctto_841.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe_EVIDENCIAS_Marzo_2024_CTTO-841-2024.zip	informe_EVIDENCIAS_Marzo_2024_CTTO-841-2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta_02_marzo_IDRB_ctto_841.pdf	cuenta_02_marzo_IDRB_ctto_841.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe_EVIDENCIAS_ABRIL_2024_CTTO-841-2024.zip	informe_EVIDENCIAS_ABRIL_2024_CTTO-841-2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Abril_Ivan_Rojas_ctto_841-firmada.pdf	Cuenta_Abril_Ivan_Rojas_ctto_841-firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS_MAYO	EVID.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_Ivan_Rojas_ctto841_firmada.pdf	CUENTA_MAYO_Ivan_Rojas_ctto841_firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS_JUNIO.zip	EVIDENCIAS_JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Junio_(firmada.pdf	Cuenta_Junio_(firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS_julio.zip	EVIDENCIAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta_jul_firmada.pdf	cta_jul_firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS MES _AGOS_2024.zip	01_INFORME DE EVIDENCIAS MES _AGOS_2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta_agosto_ctto_841.pdf	cta_Agos_Ctto_841_Ivan_Rojas_BN_firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS MES _SEP_2024.zip	01_INFORME DE EVIDENCIAS MES _SEP_2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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

Datos guardados