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 31 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARTÍN COLORADO ACOSTA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.037.653.799	DE	ENVIGADO				
TELEFONO DE CONTACTO	310-4228036	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	mcoloradoacosta@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	martin.colorado@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	43645427450	C.A.		C.C.	X

CONTRATO ACTUAL: No 1540 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.096.470,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomia t6cnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato, como contraprestacidn recibird por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a tltulo de honorarios.
PERFIL: Auxiliar Administratlvo
DEPENDENCIA: Direccion Tecnica De Registro.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: Adriana Margarita Perdomo Osorio

CARGO DEL SUPERVISOR: Coordinadora Tegnológica Administrativa

CDP No.	78224	CRP No.	448224
FECHA CDP	23/04/2024	FECHA CRP	8/05/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 10 | Mes 08 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MEDELLIN

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 24 | Mes 11 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 10 | Mes 05 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 6 | DIAS 15

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: $ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.476.380,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	10	2024	06	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	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ **377.400** **PLANILLA DE PAGO No.** **73835679**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ **16.096.470,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.733.466,00	$ 1.733.466,00	$ 14.363.004,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 4.209.846,00	$ 11.886.624,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.686.226,00	$ 9.410.244,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 412.730,00	$ 7.098.956,00	$ 8.997.514,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.063.650,00	$ 9.162.606,00	$ 6.933.864,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.638.986,00	$ 4.457.484,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		
DEL	01	10	2024	PAGO No.	OCTUBRE
AL	31	10	2024	06	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1, Recepcion de los documentos radicados en la ORIP qua Ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora.diligenciando y firmando el formulario de control de tumos de ltnea de produccibn, 2. Alistamiento del documento: organizer la documentacidn de acuerdo a los prindpios de pnoridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012: como es. retirar el material abrasivo de los documentos por tumo.ordenar el tumo, disponer los documentos del tumo en carpeta independiente para el Inldo de la etapa de digltalizaddn de acuerdo con el instructivo.	Apoyé las labores diarias sobre los procesos de Pertenencias. (Negadas, Aceptadas y Carencias Registrales) Apoyé en respuestas de derecho de petición. Gestion de busqueda y digitalización en archivos y en libros de las planillas de seguridad social correspondientes a todos los meses de los años 1993 al 2002.

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. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por tumo de radicación de menor a mayor e identificar los tumos de nueva entrada para referenciar el tumo anterior en el SGD-IRIS.Segunda fase: buscar el tumo en el sistema (SGD-IRIS) digitalizer el formulario de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (segun sea el caso); por ultimo se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el tumo asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento flslco, contra el tumo e Imagenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja fisico coincida con el tumo del documento digitalizado y los dates basicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 7. Armado de documentos: organizer documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al tumo respectivo en el archivp temporal en orden de tumo los documentos clasificando, tumos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el tramite interno, diligenciar al formato de prestamos y consultas. 8. Disposición y armado del tramite registral: Una vez realizada la segunda digitalizacibn se ubica el documento generado por la DRIP como respuesta a la solidtud: formulario de calificadbn. nota devolutiva, formulario de correcdbn y/o mayor valor, este documento se anexa al tumo clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicandolos en el area dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido: se precede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de correcdbn a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario: el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el area flsica definida para armado e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo numero No. 2. novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnologica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato unico de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archive. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 10. Responder por la administradbn y manejo de los bienes entregado para la ejecudbn del contrato. 11. Mantener plena reserve y confidencialidad de la informadbn que redba para el cumplimiento del contrato. 12. Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos ingresados para registro en caja. 13. Desarrollar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja.	Digitalizacion de documentos que ingresan por ventanilla. Apoyé al area administrativa en diferentes actividades que se relacionan con la oficina.

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 **MARTÍN COLORADO ACOSTA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.037.653.799** de **ENVIGADO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1540** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **448224** CDP No **78224**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.476.380,00**

Valor en letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS CERO CENTAVOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2024	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	31	10	2024	**06**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **31** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
Adriana Margarita Perdomo Osorio
Coordinadora Tegnológica Administrativa

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARTÍN COLORADO ACOSTA
Cedula de Ciudadania No
1.037.653.799 **DE** ENVIGADO

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

Scanned with CamScanner

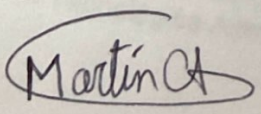
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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 X NO____
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 el día 31 del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,



Martín Colorado Acosta

CC 1.037.653.799 de Envigado.

Scanned with CamScanner

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-21, 04:42:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73835679

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909720378

PAGADO 21/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTIN COLORADO ACOSTA		
Documento	CC1037653799	**Dirección**	CL 36B SUR #27 D - 166
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104228036
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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	IRP	Días APP	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 1037653799	MARTIN COLORADO ACOSTA	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

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	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 0	$ 370.500

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.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-31, 01:38:08 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 74028173

Nro Planilla Corregida: 73835679 **Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909724052

PAGADO 31/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTIN COLORADO ACOSTA		
Documento	CC1037653799	**Dirección**	CL 36B SUR #27 D - 166
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104228036
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
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	IRP	Días APP	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 1037653799	MARTIN COLORADO ACOSTA	03	00									A								0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500
CC 1037653799	MARTIN COLORADO ACOSTA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 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
$ 0	$ 0	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 100	$ 6.900

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141070126476

(415)7707212489984(8020) 000014107012647 6

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

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	1037653799	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLORADO	ACOSTA	MARTIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

41. Dirección principal
CL 36 D SUR 27 D 166

42. Correo electrónico nalmartin@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 3 1 3 7 2 2	3 1 0 4 2 2 8 0 3 6

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 0 0 1 0 2	0 0 9 0	2 0 1 3 0 3 0 1	6 9 1 0		

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios 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 - 07 - 26 / 15 : 15: 05

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 COLORADO ACOSTA MARTIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

○ 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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
YULIANA ACTA DE INICIO.pdf	YULIANA ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1540 OFICIO DE SUPERVISION EDY YULIANA ORREGO (1).pdf	1540 OFICIO DE SUPERVISION EDY YULIANA ORREGO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 299124 DTR-LP - ORIP MEDELLIN NORTE - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1540_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 299124 DTR-LP - ORIP MEDELLIN NORTE - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1540_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	ARL EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
U. Examen Ocupacional.pdf	U. Examen Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 10 AL 31 DE MAYO 2024 EDY YULIANA ORREGO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 10 AL 31 DE MAYO 2024 EDY YULIANA ORREGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 10 AL 31 DE MAYO DE 2024 EDY YULIANA ORREGO CORREGIDA (1).pdf	CTA DE COBRO 10 AL 31 DE MAYO DE 2024 EDY YULIANA ORREGO CORREGIDA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 JUNIO 2024 EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 JUNIO 2024 EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO EDY YULIANA ORREGO OSORIO (1).pdf	CTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO EDY YULIANA ORREGO OSORIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024 , EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024 , EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO DE 2024 , EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO DE 2024 , EDY YULIANA ORREGO OSORIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 JULIO 2024 EDY YULIANA ORREGO.pdf	CTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 JULIO 2024 EDY YULIANA ORREGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 05 DE AGOSTO DE 2024 EDY YULIANA ORREGO O.pdf	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 05 DE AGOSTO DE 2024 EDY YULIANA ORREGO O.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Poliza_10_M-100228933_2.pdf (Archivado)	Poliza_10_M-100228933_2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA COBRO 01 AL 05 DE AGOSTO , EDY YULIANA ORREGO.pdf	CTA COBRO 01 AL 05 DE AGOSTO , EDY YULIANA ORREGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS DEL 6 AL 31 DE AGOSTO MARTIN COLORADO.pdf	EVIDENCIAS DEL 6 AL 31 DE AGOSTO MARTIN COLORADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CTA DE COBRO 6 AL 31 DE AGOSTO MARTIN COLORADO.pdf	CTA DE COBRO 6 AL 31 DE AGOSTO MARTIN COLORADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE SEPT - MARTIN COLORADO.pdf	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE SEPT - MARTIN COLORADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIMEBRE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIMEBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CamScanner 31-10-2024 15.07.pdf (Archivado)	CamScanner 31-10-2024 15.07.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 OCTUBRE MARTIN COLORADO.pdf	EVIDENCIAS 1 AL 31 OCTUBRE MARTIN COLORADO.pdf	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.