| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO<br>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**

| Dia | Mes | Año |
|---|---|---|
| 2 | 10 | 2024 |

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | SUSAN CAMILA ARIAS MORALES | | | | | | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA No.** | 1,053,782,469 | **DE** | MANIZALES | | | | |
| **TELEFONO DE CONTACTO** | 320-6800673 | **FIJO** | | **EXT.** | | | |
| **E-MAIL PERSONAL** | susancarias52@gmail.com | | | | | | |
| **E-MAIL INSTITUCIONAL** | susan.arias@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| **BANCO** | DAVIVIENDA | **No DE CUENTA** | 86000693761 | **C.A.** | X | **C.C.** | |

**CONTRATO ACTUAL**

| No | | Año |
|---|---|---|
| 844 | DE | 2024 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 45,213,000.00** |
| **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 Formalización SDPRFT |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CDP No.** | 52824 | **CRP No.** | 143524 |
| **FECHA CRP** | 1/25/2024 | **FECHA CRP** | 2/12/2024 |

**FECHA APROBACION POLIZA**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 13 | 2 | 2024 |

**LUGAR DE EJECUCION**

| | |
|---|---|
| **CIUDAD** | MANIZALES |
| **DEPARTAMENTO** | CALDAS |

**FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 12 | 12 | 2024 |

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 13 | 2 | 2024 |

**TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| MESES | DIAS |
|---|---|
| 10 | 0 |

**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

**COBRA CON FACTURA** — **No de factura**

**PERIODO DE PAGO**

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



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

# 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) | $ 226,100 | EPS SURA | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | $ 289,400 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | $ 9,500 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |

**TOTAL A PAGAR** **$ 525,000** **PLANILLA DE PAGO No.** **72636312**

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** **$ 45,213,000.00**

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 2,712,780.00 | $ 2,712,780.00 | $ 42,500,220.00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 7,234,080.00 | $ 37,978,920.00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 11,755,380.00 | $ 33,457,620.00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 16,276,680.00 | $ 28,936,320.00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 20,797,980.00 | $ 24,415,020.00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 25,319,280.00 | $ 19,893,720.00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 29,840,580.00 | $ 15,372,420.00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 4,521,300.00 | $ 34,361,880.00 | $ 10,851,120.00 |
| 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 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 las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 3. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de | Durante el periodo facturado, se realizaron reuniones semanales de empalme con la profesional encargada de los asuntos asignados en mi contrato, donde entre otros, se pudo recopilar información de los municipios, enlaces con las diferentes autoridades municipales, de igual manera, se realizó el estudio y análisis de la normatividad vigente, para realizar la debida ejecución contractual. Adicionalmente, se participó de las capacitaciones generadas |

# FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

| 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 las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 3. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 4. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FONVIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 5. 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. 6. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la respectiva conformación de expedientes. 7. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 8. Apoyar a las entidades territoriales en las visitas de caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR. 9. 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 10. Prestar apoyo en la calificación de los documentos sujetos a registro expedidos por las entidades territoriales y otras entidades, en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 11. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 12. Apoyar las jornadas que realiza la SNR con las unidades móviles, brindando asesoría jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. 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. 15. Proyectar respuestas a derechos de petición, tutelas, quejas, reclamos, sugerencias y demás oficios que se radican por los diferentes canales de atención relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad. 16. Servir de intermediario entre la Agencia Nacional de Tierras, ANT y la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en temas relacionados con solicitudes de antecedentes registrales, cuando se requiera. 17. Solicitar ante las diferentes notarias del país y oficinas de registro de instrumentos públicos copia de escrituras públicas, sentencias judiciales y demás documentos que reposen en las carpetas de antecedentes registrales, cuando se requiera. 18. Conformar un archivo y hacer seguimiento a las solicitudes realizadas a las notarías, oficinas de registro y demás entidades de documentos para insumos en el proceso de formalización de entes territoriales y ANT. 19. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 20. 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. 21. 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. 22. 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. | En lo que respecta a 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, se realizó la proyección de las respuestas a las solicitudes emanadas por los despachos así:<br>Para el periodo comprendido del 01 al 30 de agosto de 2024, se realizaron las siguientes actividades:<br>El 04 de septiembre de 2024 se instaló una reunión virtual con el municipio de Belalcázar, en donde se realizó la capacitación al abogado externo contratado por el municipio, además se unificaron conceptos, con el propósito de avanzar con el proceso con esos predios que ya fueron identificados como presuntamente baldíos, con los cuales se va a iniciar<br>El 05 de septiembre de 2024 se realizó una reunión virtual con los compañeros de la móvil, la Dra. Martha y los demás compañeros que hacen parte de las avanzadas, con el propósito de exponer la diferentes experiencias vividas durante el recorrido por Caldas, Risaralda y Quindío; de igual manera, se indicaron las falencias que se presentaron con el propósito de fortalecer dichas actividades.<br>El 16 de septiembre de 2024 se instauro una reunión virtual con el municipio La Celia, en donde se realizaron el seguimiento del proceso que se está adelantando, para ello se realizó el análisis del resultado del cruce con Fonvivienda y se redactó el edicto emplazatorio.<br>El 17 de septiembre de 2024 nos reunimos de manera virtual con el municipio de Marmato en donde se resolvieron las dudas frente al proceso de saneamiento de la falsa tradición que se esta presentando en el municipio. De igual manera, se realizó el estudio de más de 20 predios que fueron incorporados al municipio.<br>El 20 de septiembre de 2024, se instauro una reunión virtual con las personas encargadas del proceso de formalización y legalización de predios en el municipio, con el fin de realizar la verificación de los avances del programa del municipio. Del mismo modo se resolvieron dudas y se fijaron metas a corto plazo. Finalmente se realizó el análisis del proceso del predio denominado “el mirador” que esta pendiente de ser incorporado al municipio.<br>El 23 de septiembre de 2024, se sostuvo una reunión una reunión virtual con el municipio de Pensilvania en donde me informaron de la demanda del acuerdo de las facultades, paralizando el proceso de titulación por ahora. Del mismo modo, se solicitaron varias carencias registrales.<br>El 24 de septiembre de 2024, nuevamente se sostuvo una reunión con el municipio de Marmato, en donde nuevamente se analizo el proceso de la falsa tradición.<br>el 25 de septiembre de 2024 me reuní de manera virtual con el municipio de victoria, en donde se analizo el cruce con Fonvivienda y se adelantaron otros tramites dentro del proceso.<br>Los días 26 y 27 de septiembre estuve reunida de manera virtual con el municipio de Marquetalia, en donde se realizó el |

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

# 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 **SUSAN CAMILA ARIAS MORALES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1,053,782,469** de **MANIZALES** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **844** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **143524** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4,521,300.00**

**Valor en letras:** **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL TRECIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

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

Para constancia se firma en **MANIZALES** a los **2** días del mes de **octubre** de **2024**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Coordinadora Grupo de Formalización SDPRFT

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
SUSAN CAMILA ARIAS MORALES
**Cedula de Ciudadania No**
1,053,782,469 **DE** MANIZALES

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-08-12, 04:28:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72636312

**Periodo Cotización:** agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

## PAGADO 12/08/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SUSAN CAMILA ARIAS MORALES | | |
| **Documento** | CC1053782469 | **Dirección** | CR 23C #64 - 95 BARRIO EL CABLE |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6068704068 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MANIZALES | **Departamento** | CALDAS |
| **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 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 1053782469 | SUSAN CAMILA ARIAS MORALES | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.808.400 | $ 289.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.808.400 | $ 226.100 | 0,522 | $ 1.808.400 | $ 9.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 525.000 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.808.400 | $ 1.808.400 | $ 1.808.400 | $ 0 | $ 289.400 | $ 226.100 | $ 9.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 525.000 | $ 0 | $ 525.000 |



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.

**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____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__X_ NO ___, 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 los 02 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,



**SUSAN CAMILA ARIAS MORALES**
**C.C.1053782469**
**CONTRATISTA**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Pr…
5 Documentos del co…
6 Información presup…
7 **Ejecución del Co…**
8 Modificaciones del…
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

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 |
|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Documentos de ejecución del contrato

*blank*

| | Descripción | Nombre del archivo |
|---|---|---|
| ☐ | FORMATO ACTA DE INICIO SUSAN CAMILA ARIAS 2024 (1).pdf | FORMATO ACTA DE INICIO SUSAN CAMILA ARIAS (1).pdf |
| ☐ | 3. Compromiso 143524 DT-SF - ORIP MANIZALES - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0844_2024 - PROF UNIV TIPO B..pdf | 3. Compromiso 143524 DT-SF - ORIP MANIZALES CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0844_2024 - PROF UNIV TIP B..pdf |
| ☐ | 4. ARL SUSAN CAMILA ARIAS MORALES CTO 844-2024.pdf | 4. ARL SUSAN CAMILA ARIAS MORALES CTO 844 2024.pdf |
| ☐ | 5. Designacion de Supervision SUSAN CAMILA ARIAS - PUB.pdf | 5. Designacion de Supervision SUSAN CAMILA ARI PUB.pdf |
| | ACTA DE INICIO SUSAN CAMILA ARIAS 2024 (1).pdf (Archivado) | ACTA DE INICIO SUSAN CAMILA ARIAS 2024 (1).p |
| ☐ | CertificadoMedico.pdf | CertificadoMedico.pdf |
| ☐ | EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.pdf | EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.pdf |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE FEBRERO DE 2024 SUSAN ARIAS (1).pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE FEBRERO DE SUSAN ARIAS (1).pdf |
| ☐ | EVIDENCIAS MES DE MARZO 2024.pdf | EVIDENCIAS MES DE MARZO 2024.pdf |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SUSAN CAMILA ARIAS CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO SUSAN CAMILA ARIAS CUE COBRO MARZO 2024.pdf |
| ☐ | EVIDENACIAS MES DE ABRIL 2024.pdf | EVIDENACIAS MES DE ABRIL 2024.pdf |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SUSAN CAMILA ARIAS MES DE ABRIL.pdf | CUENTA DE COBRO SUSAN CAMILA ARIAS MES ABRIL.pdf |
| ☐ | EVIDENCIAS MES DE MAYO.pdf | EVIDENCIAS MES DE MAYO.pdf |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO DE SUSAN CAMILA ARIAS (1).pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO DE SUS CAMILA ARIAS (1).pdf |
| ☐ | EVIDENCIAS MES DE JUNIO.pdf | EVIDENCIAS MES DE JUNIO.pdf |

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO DE SUSAN ARIAS (1).pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE JUNIO DE SUS ARIAS (1).pdf |
| ☐ | EVIDENCIAS MES DE JULIO.pdf | EVIDENCIAS MES DE JULIO.pdf |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO SUSAN CAMILA ARIAS (1).pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO SUSAN ARIAS (1).pdf |
| ☐ | EVIDENCIAS MES DE AGOSTO.pdf | EVIDENCIAS MES DE AGOSTO.pdf |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO DE SUSAN ARIAS.pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO DE S ARIAS.pdf |
| ☐ | EVIDENCIA DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf | EVIDENCIA DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf |

Cancelar

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141022151408

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 7 1 2 3 1 6 9 7 5 0 | 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 3 7 8 2 4 6 9 | 2 0 0 6 0 1 0 3 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARIAS | MORALES | SUSAN | CAMILA |

35. Razón social

36. Nombre comercial: HELADERIA Y HELADOS FERNANDEL

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 21 17 54

42. Correo electrónico: susancarlas52@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 0 6 8 8 4 1 0 1 6

45. Teléfono 2: 3 2 0 6 8 0 0 6 7 3

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 6 5 0

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

16- Obligación facturar por ingresos bienes

50 - No responsable de Consumo restauran

### Usuarios aduaneros

54. Código

### 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 - 04 - 19 / 09 : 26: 51

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 1.6.1.2.5 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:

X

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ARIAS MORALES SUSAN CAMILA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-04-2024 09:27:17AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner