| 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 20 | Mes 11 | Año 2024

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | DANIEL ALEJANDRO LOPEZ JULIO | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.073.826.837 | DE | SAN PELAYO | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 320-5433545 | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | DALJ9601@GMAIL.COM | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | DANIEL.LOPEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 06000024743 | C.A. X | C.C. |

**CONTRATO ACTUAL**

| No | DE | Año |
|---|---|---|
| 1009 | DE | 2024 |

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 28.109.160,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.123.240,00

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 UNA SUMA DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA: DELEGADA DE TIERRAS PERFIL: TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No. 55624 | FECHA CDP 30/01/2024 | CRP No. 131924 | FECHA CRP 7/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 07 | Mes 02 | Año 2024

**LUGAR DE EJECUCION**

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 07 | Mes 11 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 08 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS

**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: $ 728.756,00

COBRA CON FACTURA | No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 728.756,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 11 | 2024 | | | | |
| AL | 07 | 11 | 2024 | 10 | 7 | 23% | NOVIEMBRE |

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 SANITAS SA | 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. | 9476261711 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 28.109.160,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 2.394.484,00 | $ 2.394.484,00 | $ 25.714.676,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 5.517.724,00 | $ 22.591.436,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 8.640.964,00 | $ 19.468.196,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 11.764.204,00 | $ 16.344.956,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 14.887.444,00 | $ 13.221.716,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 18.010.684,00 | $ 10.098.476,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 21.133.924,00 | $ 6.975.236,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 24.257.164,00 | $ 3.851.996,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 3.123.240,00 | $ 27.380.404,00 | $ 728.756,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 728.756,00 | $ 28.109.160,00 | $ - |
| 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 | 11 | 2024 | | NOVIEMBRE |
| | AL | 07 | 11 | 2024 | 10 | NOVIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1. APOYAR EN 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, ESPECIALMENTE AQUELLAS ASOCIADAS A CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. | 1. REALICÉ 20 PROYECCIONES DE SOLICITUD DE COMISIONES DE SERVICIOS PARA FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DEL GRUPO DE FORMALIZACION DE LA DELEGADA DE TIERRAS. 2. APOYÉ EN LA REVISION DE LAS CUENTAS DE COBRO DEL MES DE OCTUBRE DE LOS CONTRATISTAS DEL GRUPO DE FORMALIZACION DE LA DELEGADA DE TIERRAS Y VENTANILLAS INFORMATIVAS. |




**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 |
|---|---|
| 2. APOYAR EN 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, ESPECIALMENTE AQUELLAS ASOCIADAS A CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. 3. REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA GESTIÓN DOCUMENTAL FRENTE A LOS DOCUMENTOS GENERADOS Y RECIBIDOS POR EL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA, ESPECIALMENTE AQUELLOS ASOCIADOS A CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. 4. REALIZAR CONSULTA POR ÍNDICE DE PROPIETARIOS EN LA BASE DE DATOS REGISTRALES A NIVEL NACIONAL DE LAS BASES APORTADAS POR LAS ENTIDADES, ESPECIALMENTE AQUELLAS RELACIONADAS CON SOLICITUDES DE CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. 5. APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA EN LA ELABORACIÓN DE COMISIONES, SOLICITUDES DE GENERACIÓN DE USUARIOS INSTITUCIONALES, CREACIÓN DE IRIS, LEGALIZACIÓN DE COMISIONES, Y DEMÁS QUE REQUIERAN LOS FUNCIONARIOS Y/O CONTRATISTAS DEL NIVEL NACIONAL. 6. SERVIR DE APOYO A LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA EN TODOS LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS QUE SE REQUIERAN. 7. SERVIR DE APOYO EN EL SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL DE LOS RUBROS ASIGNADOS AL GRUPO REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 8. BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE REQUERIMIENTO A LAS ALCALDÍAS Y OCUPANTES PARA QUE APORTEN LOS DOCUMENTOS O INFORMACIÓN NECESARIA QUE SE REQUIERAN PARA AVANZAR EN LA BÚSQUEDA Y PROYECCIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. 9. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE LAS BASES DE DATOS QUE SE REQUIERAN PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS. 10. APOYAR A LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DEL PAÍS EN LA BÚSQUEDA Y PROYECCIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD, CUANDO SE REQUIERA. 11. APOYAR A LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS EN LA RADICACIÓN DE DOCUMENTOS Y TODO EL PROCESO ADMINISTRATIVO REGISTRAL, ESPECIALMENTE AQUELLAS RELACIONADAS CON SOLICITUDES DE EXPEDICIÓN DE BÚSQUEDA Y PROYECCIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. 12. UTILIZAR TODAS LAS HERRAMIENTAS Y PROGRAMAS QUE DEFINA LA SNR PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS. 13. MANTENER LA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD SOBRE LA INFORMACIÓN QUE SE MANEJE DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 14. 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 DE ESTE. 15. PRESENTAR EL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ENTIDAD. 16. 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. | 3. REALICÉ SEGUIMIENTO A LAS COMISIONES Y LEGALIZACIONES DEL EQUIPO FORMALIZACION Y BANCON MUNDIAL. |

**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 **DANIEL ALEJANDRO LOPEZ JULIO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.073.826.837** de **SAN PELAYO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1009** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **131924** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 728.756,00**

**Valor en letras:** **SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 11 | 2024 | | NOVIEMBRE |
| | AL | 07 | 11 | 2024 | 10 | NOVIEMBRE |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
DANIEL ALEJANDRO LOPEZ JULIO
**Cedula de Ciudadania No**
1.073.826.837 **DE** SAN PELAYO




**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 20 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



DANIEL ALEJANDRO LOPEZ JULIO

CC 1.073.826.837

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1073826837 | | LOPEZ JULIO DANIEL ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 18 No. 20-51 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3205433545 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1039020614 | 9476261711 | I | 2024/11/13 | 2024/11/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1073826837 | LOPEZ DANIEL | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1073826837 | | LOPEZ JULIO DANIEL ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 18 No. 20-51 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3205433545 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1039020614 | 9476261711 | I | 2024/11/13 | 2024/11/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

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

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE INICIO 2024 (5).pdf | FORMATO ACTA DE INICIO 2024 (5).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | ARL DANIEL ALEJANDRO LOPEZ JULIO.pdf | ARL DANIEL ALEJANDRO LOPEZ JULIO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Compromiso 131924 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1009_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf | Compromiso 131924 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1009_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | SUPERVISN DANIEL LOPEZ JULIO.pdf | SUPERVISN DANIEL LOPEZ JULIO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EXAMEN OCUPACIONAL.pdf | EXAMEN OCUPACIONAL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 08 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 08 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 08 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 08 AL 29 DE FEBRERO DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENDIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2024.zip | EVIDENDIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.pdf (Archivado) | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024..pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 7 DE NOVIEMBRE DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 7 DE NOVIEMBRE DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 8 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 8 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14930888272

(415)7707212489984(8020) 000001493088827 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 3 8 2 6 8 3 7 | 1 | 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 | 1 0 7 3 8 2 6 8 3 7 | 2 0 1 4 0 1 2 0 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | San Pelayo 6 8 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | JULIO | DANIEL | ALEJANDRO |

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: CL 18 20 51

42. Correo electrónico: dalj9601@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 6 9 4 5 4 6 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 1 9 1 0 1 1 | | | | | | | |

## 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 07 - 27 / 14 : 31: 42

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 LOPEZ JULIO DANIEL ALEJANDRO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO