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 18 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	43.873.270	DE	ENVIGADO				
TELEFONO DE CONTACTO	320-7819740	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	LILITO-80@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	LILIANAD.ACEVEDO@SUPERNTOARIADO.GOV.CO						
BANCO	COOPERATIVA COTRAF	No DE CUENTA	401000001060	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE	Año		
1058	DE	2024	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 34.355.640,00
			HONORARIOS MENSUALES	$ 3.123.240,00

OBJETO DEL CONTRATO: ElCONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado,los serviciosy/oactividadesenunciadasalolargodelpresentecontrato.Comocontraprestaciónrecibiráporpartedel CONTRATANTEunas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS. Perfil:

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

CDP No.	55624	CRP No.	142224
FECHA CDP	30/01/2024	FECHA CRP	12/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 13 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 13 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 19

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año				
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				CDP No.		CRP No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				MESES	DIAS	VALOR	

VALOR A COBRAR	$ 3.123.240,00
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 3.123.240,00

COBRA CON FACTURA No de factura:

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2024				
AL	30	11	2024	10	30	100%	NOVIEMBRE

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)	$ 162.500	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 208.000	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 6.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	9476810382

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 34.355.640,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.873.944,00	$ 1.873.944,00	$ 32.481.696,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 4.997.184,00	$ 29.358.456,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 8.120.424,00	$ 26.235.216,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 11.243.664,00	$ 23.111.976,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 14.366.904,00	$ 19.988.736,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 17.490.144,00	$ 16.865.496,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 20.613.384,00	$ 13.742.256,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 23.736.624,00	$ 10.619.016,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 26.859.864,00	$ 7.495.776,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 29.983.104,00	$ 4.372.536,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	11	2024	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. 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. 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 OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS Y OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DEL PAÍS	Se realiza búsqueda en libros de antiguo sistema digitalizados de 44 registros del municipio de chaparral –Tolima.

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. 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. 4. EFECTUAR LAS LABORES DE ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS ANTECEDENTES, CON LA CORRESPONDIENTE RESPUESTA CUMPLIENDO CON LAS NORMAS DE ARCHIVO QUE CUENTA LA ENTIDAD. 5. REALIZAR CONSULTA POR ÍNDICE DE PROPIETARIOS EN LA BASE DE DATOS REGISTRALES A NIVEL NACIONAL DE LAS BASES APORTADAS POR LAS ENTIDADES. 6. REALIZAR VISITAS DE CARACTERIZACIÓN DE OCUPANTES CUANDO SE REQUIERA EN LOS MUNICIPIOS DONDE LA SNR APOYA EL PROCESO DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD. 7. 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 CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES. 8. 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. 9. APOYAR EN LA LOGÍSTICA Y DEMÁS ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS EVENTOS DE ENTREGA DE TÍTULOS, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 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 EN LA CONFORMACIÓN DE BASES DE DATOS DE BENEFICIARIOS POR MUNICIPIO. 12. APOYAR A LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS LA RADICACIÓN DE DOCUMENTOS Y TODO EL PROCESO ADMINISTRATIVO REGISTRAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 13. 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. 14. 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. 15. 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 12. APOYAR A LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS LA RADICACIÓN DE DOCUMENTOS Y TODO EL PROCESO ADMINISTRATIVO REGISTRAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 13. 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. 14. 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. 15. 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. 16. APOYAR CON LA PROYECCIÓN DE RESPUESTAS A LOS OFICIOS EN EL MARCO DE LO SEÑALADO EN LA LEY 1564 DE 2012 Y LEY 1561 DE 2012, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 17. APOYAR CON LA REVISIÓN DE LAS RESPUESTAS PROYECTADAS A LOS JUZGADOS DEL PAÍS, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 18. ALIMENTAR LAS BASES DE DATOS ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD FRENTE A LAS RESPUESTAS DADAS A LOS DESPACHOS JUDICIALES EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE PERTENENCIA Y LOS CORRESPONDIENTES A LA LEY 1561 DE 2012, CUANDO SE REQUIERA. 19. APOYAR CON LA CREACIÓN DE IRIS DE SALIDA A LAS RESPUESTAS BRINDADAS A LOS JUZGADOS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE PERTENENCIA Y LOS CORRESPONDIENTES A LA LEY 1561 DE 2012, CUANDO SE REQUIERA. 20. SUBIR AL	2. Se realiza comisión la cual está programada del 12-11-2024 al 23-11-2024, para búsqueda de 1.837 registros del antiguo sistema y certificación de carencias del municipio de Sardinata Norte de Santander. 3. Para los días del 25 al 29 de noviembre se continuara con la búsqueda de los registros digitales del municipio de chaparral.

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 **LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **43.873.270** de **ENVIGADO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1058** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **142224** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.123.240,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2024	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **18** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Liliana Acevedo

Firma Contratista
LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ
Cedula de Ciudadania No
43.873.270 **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

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___ 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 18 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



Liliana Acevedo Gonzalez

C.C. 43.873.270 Envigado (Antioquia)

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 43873270		LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 55 A SUR 77 I 38 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4453299	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	1059493512	9476810382	I	2024/11/20	2024/11/18	NEQUI	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	43873270 ACEVEDO LILIANA	230201	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

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 43873270		LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 55 A SUR 77 I 38 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4453299	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	1059493512	9476810382	I	2024/11/20	2024/11/18	NEQUI	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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

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		
☐	3. Compromiso 142224.pdf	3. Compromiso 142224.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. ARL LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ.pdf	4. ARL LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. SUPERVISÓN LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ, (1).pdf	5. SUPERVISÓN LILIANA DE LA CRUZ ACEVEDO GONZALEZ, (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO LILIANA (1) (1) (1) (1).pdf	ACTA DE INICIO LILIANA (1) (1) (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	T. EXAMEN MEDICO.pdf	T. EXAMEN MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 2024 (1).pdf	EVIDENCIAS FEBRERO 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MARZO 2024 (1).doc (Archivado)	EVIDENCIAS MARZO 2024 (1).doc	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 LILIANA ACEVEDO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 LILIANA ACEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2024 (1).pdf	EVIDENCIAS MARZO 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO 2024 LILIANA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO 2024 LILIANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL 2024.pdf	EVIDENCIAS ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2024.doc	EVIDENCIAS MAYO 2024.doc	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2024.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2024 (1).pdf	EVIDENCIAS JULIO 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO JULIO	1. CUENTA DE COBRO LILIANA CON ANEXOS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE SEPTIEMBRE 2024.pdf	EVIDENCIAS DE SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE NOVIEMBRE 2024.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024.pdf	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE LILIANA.pdf	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE LILIANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896345427

(415)7707212489984(8020) 000001489634542 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 8 7 3 2 7 0	4	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	43873270	1 9 9 9 0 3 0 3

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
ACEVEDO	GONZALEZ	LILIANA	DE LA CRUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 55 A SUR 77 I 38 AP 102

42. Correo electrónico: lilito-80@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 9 4 2 9 9 0 1	3 2 0 7 8 1 9 7 4 0

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
8 2 9 9	2 0 0 6 0 2 0 2	1 0 8 4	2 0 0 7 1 1 1 6				7 2 3 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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2023 - 02 - 15 / 10 : 33 : 22

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 ACEVEDO GONZALEZ LILIANA DE LA CRUZ
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO