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	MANUELA MESA GUTIERREZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	24.080.864	DE	SOATA				
TELEFONO DE CONTACTO	315-4111879	FIJO	NO	EXT.	NO		
E-MAIL PERSONAL	maelitamesa@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ofiregissoata@supernotariado.gov.co						
BANCO	AGRARIO	No DE CUENTA	41576002082-1	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1026 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 26.001.990,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADDO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ AVILA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL ORIP SOATA

CDP No.	43924	CRP No.	146824
FECHA CDP	15/01/2024	FECHA CRP	12/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 14 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SOATA

DEPARTAMENTO: BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 29 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 15 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 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	11	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
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)	162500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	8604665950

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 26.001.990,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.320.736,00	$ 1.320.736,00	$ 24.681.254,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 3.797.116,00	$ 22.204.874,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.273.496,00	$ 19.728.494,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.749.876,00	$ 17.252.114,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.226.256,00	$ 14.775.734,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.702.636,00	$ 12.299.354,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 16.179.016,00	$ 9.822.974,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 18.655.396,00	$ 7.346.594,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 21.131.776,00	$ 4.870.214,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 23.608.156,00	$ 2.393.834,00
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	30	11	2024	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.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. 2.Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	

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
4.Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 5.Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 6.Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 7.Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 8.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 9.Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 10.Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 11.Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	1. SELECCIONAR EL ARCHIVO POR AÑOS. 2. SELECCIONAR CARPETAS, 0RGANIZAR POR FECHAS, FOLIAR, RETIRAR MATERIAL ABRASIVO, PEGAR LOS DOCUMENTOS CUANDO ESTEN SUELTOS AL QUITAR EL GANCHO DE COSEDORA CAMBIAR CARPETAS Y ORGANIZAR EN SU RESPECIVA CAJA. 3. 0RGANIZAR CARPETAS DE ACUERDO A LAS SERIES DOCUMENTALES, ROTULAR, ROTULAR CAJAS Y ADECUAR EN SU RESPECTIVO SITIO. 4. APOYAR EN EL RECIBO Y ENTREGA ENTREGA DE DOCUMENTOS AL PUBLICO EN ALGUNAS OCACIONES. 5. SE HA HECHO DIFICIL EL CAMBIO DE CARPETAS NUEVAS ,SE HAN REUTILIZADO PORQUE SE HAN ENVIADO CORREOS HACIENDO DICHA SOLICITUD Y NO SE HA OPTENIDO RESPUESTA. 6.BUSCARTODAS LAS PLANILLAS DE SALUD Y PENSION EXISTENTES EN LA ORIP, SCANEAR UNA POR UNA Y ENVIARLAS. 7. OBSERVAR, CONSOLIDAR Y ENVIER LISTADO DE ELEMENTOS DE LA ORIP PARA DAR DE BAJA O DEPURAR. 8.SE SOLIOCITARON POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO , CARPETAS Y GANCHOS PLASTICOS, YA QUE SE HA REUTILIZADO LO MAS QUE SE HA PODIDO Y LA RESPUETA FUE QUE VOLVIERA A ENVIAR EL CORREO EN OCTUBRE PORQUE NO SE CONTABA CON DICHOS ELEMENTOS 9.ME COMPROMETO A CONTAR, SELECCIONAR,LIMPIAR ORGANIZAR Y DIGITALIZAR NOMBRE, ORDEN DE LOS LIBROS DE ANTIGUO SISTEMA, MARCARLOS CON CINTA DE ENMASCARAR EN LA SOLAPA TODOS LOS DATOS RESPECTIVOS, FECHAS, FECHA DE INICIO, FECHA FINAL, FECHAS DE LOS LIBROS, FOLIOS Y NOMBRE ATRPOXIMADAMENTE 205 LIBROS SEPARAR LOS LIBROS VACIOS SIN ANOTACION.        

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 **MANUELA MESA GUTIERREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **24.080.864** de **SOATA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1026** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **146824** CDP No **43924**

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 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 **SOATA** a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ AVILA
REGISTRADOR SECCIONAL ORIP SOATA

CONTRATISTA

Firma Contratista
MANUELA MESA GUTIERREZ
Cedula de Ciudadania No
24.080.864 **DE** SOATA

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_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_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 30 días del mes de Noviembre de 2024.

Atentamente,

MANUELA MESA GUTIERREZ

CC:24080864 de Soatá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP EXL 0250226

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 30007799

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** E X L

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

COLOMBIA - BOYACA - SOATA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MANRIQUE	MESA

Nombre(s)

ERIKA MARCELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2000 Mes OCT Día 23	FEMENINO	A	+

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

HOSPITAL SAN ANTONIO SOATA(BOY.)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A2639281

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MESA GUTIERREZ MANUELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nº 24.080.864 SOATA(BOY.)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MANRIQUE JOSE MARTIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nº 8.310.480 MEDELLIN(ANT.)	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MANRIQUE JOSE MARTIN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.Nº 8.310.480 MEDELLIN(ANT.)	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2000 Mes NOV Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

VICENTE VERGARA MORENO
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

JOSE MARTIN MANRIQUE
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

VICENTE VERGARA MORENO
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- COPIA PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-10
Período Salud : 2024-10

Se certifica que en la fecha 2024-10-25 la empresa MANUELA MESA GUTIERREZ con documento de identificación CC 24080864 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MESA GUTIERREZ MANUELA identificado con CC-24080864, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-24080864	MANUELA MESA GUTIERREZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8633036166	I	2024-10-25	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 24080864	0	MANUELA MESA GUTIERREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-753	VRDA LA CHORRERA		3154111879			MAELITAMESA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	8633036166	I	2024-10-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8604665950	2024-11-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 24080864	MESA GUTIERREZ MANUELA	1.300.000																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	377.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 24080864	0	MANUELA MESA GUTIERREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-753	VRDA LA CHORRERA		3154111879			MAELITAMESA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	8633036166	I	2024-10-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8604665950	2024-11-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

aumentar el contraste

UTC -5 10:03:40
MANUELA MESA GUTI...

buscar | Mis procesos | menú | ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Gestión de contratos → **Ver contrato**

1 información general
2 condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimiento

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

porcentaje Recepción de artículos

Plan de pago

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	estado

No hay resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.

crear

Documentos de ejecución del contrato.

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
Compromiso 146824 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1026_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 146824 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1026_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL MANUELA MESA GUTIERREZ.pdf	ARL MANUELA MESA GUTIERREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
SUPERVISIÓN MANUELA MESA GUTIERRE 1.pdf	SUPERVISIÓN MANUELA MESA GUTIERRE 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO MANUELA MESA CONTRATO 1026 DE 2024.pdf	ACTA DE INICIO MANUELA MESA CONTRATO 1026 DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EXAMEN OCUPACIONAL MANUELA MESA 1111.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL MANUELA MESA 1111.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias Ejecucion del Contrato Febrero Manuela Mesa.zip	Evidencias Ejecucion del Contrato Febrero Manuela Mesa.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO MANUELA MESA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO MANUELA MESA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO MANUELA MESA Def.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO MANUELA MESA Def.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MARZO 2024.zip	EVIDENCIAS MARZO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS EJECUCION DEL CONTRATO MES DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS EJECUCION DEL CONTRATO MES DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro manuela marzo 2024.pdf	cuenta de cobro manuela marzo 2024 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO 2024 CON EVIDENCIAS.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024 CON EVIDENCIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FOTOS DE EVIDENCIAS GESTION DOCUMENTAL.zip	FOTOS DE EVIDENCIAS GESTION DOCUMENTAL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.rar (Archivado)	EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
TABLAS DE RETENCION 02-07-2024 esta.pdf (Archivado)	TABLAS DE RETENCION 02-07-2024 esta.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JUNIO 2024.rar	EVIDENCIAS JUNIO 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
TR IMPRIMIR 30-07-2024.docx	TR IMPRIMIR 30-07-2024.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro junio 2024 (1) (1).pdf	cuenta de cobro junio 2024 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Evidencias julio 2024.zip	Evidencias julio 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TR JULIO 2024.pdf	TR JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro Julio 2024 Manuela (1) (1).pdf	cuenta de cobro Julio 2024 Manuela (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TR agosto 2024.pdf	TR agosto 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro agosto 2024 (1) (1).pdf	cuenta de cobro agosto 2024 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 2024 evidencias.zip	Septiembre 2024 evidencias.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.zip (Archivado)	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	okCUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 MANUELA MESA (1)_merged (1).pdf	okCUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 MANUELA MESA (1)_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2024.zip	OCTUBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 final.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 final.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOV-2024 (1).zip	EVIDENCIAS NOV-2024 (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar | Cargar nuevamente

© VORTAL 2019 Condiciones de uso regulaciones Soporte remoto ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a viernes 7:00 am a 7:00 pm

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973316161

(415)7707212489984(8020) 000001497331616 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 4 0 8 0 8 6 4	6	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

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	2 4 0 8 0 8 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESA	GUTIERREZ	MANUELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Soatá 7 5 3

41. Dirección principal: CR 5 5 A 15 BRR PLAZA DATIL

42. Correo electrónico: maelitamesa@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 4 5 5 7 4 2	3 1 2 5 0 7 1 7 3 0

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
0 1 5 0	2 0 2 0 0 4 0 1				2 4 1 9	

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

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 01 - 17 / 17 : 04: 08

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 MESA GUTIERREZ MANUELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO