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 19 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JOSE DAVID PEDROZO CONEDO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.082.865.080	DE	SANTA MARTA				
TELEFONO DE CONTACTO	301-5876967	FIJO	4230073	EXT.			
E-MAIL PERSONAL	PEDROZOJOSEDAVID@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	JOSE.PEDROZO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	91224588041	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1060 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 40.691.700,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.521.300,00

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 unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS.
Perfil: PROFESIONAL_UNIVERSITARIO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	55624	CRP No.	167624
FECHA CDP	30/01/2024	FECHA CRP	20/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 22 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 21 | Mes 11 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 22 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

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: $ 3.164.910,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.164.910,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	11	2024	PAGO No.	No DÍAS		NOVIEMBRE
AL	21	11	2024	10	21	70%	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)	226200	EPS-S MUTUAL - MOV	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289.500	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 525.200	PLANILLA DE PAGO No.	31349813

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 40.691.700,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.356.390,00	$ 1.356.390,00	$ 39.335.310,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 5.877.690,00	$ 34.814.010,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 10.398.990,00	$ 30.292.710,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 14.920.290,00	$ 25.771.410,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 19.441.590,00	$ 21.250.110,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 23.962.890,00	$ 16.728.810,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 28.484.190,00	$ 12.207.510,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 33.005.490,00	$ 7.686.210,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 37.526.790,00	$ 3.164.910,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.164.910,00	$ 40.691.700,00	$ -
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	21	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 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.	

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 cuando se requiera 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. 4. 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. 5. 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. 6. Efectuar las visitas con las entidades territoriales para la 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. 7. Realizar la proyección 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 8. Revisión de los actos administrativos expedidos por las entidades territoriales y otras entidades y la respectiva inscripción en el FMI, cuando sea procedente en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 9. Participar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera 10. Participar en las jornadas que realiza la SNR con o sin 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 11. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 12. 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. 13. Adelantar la proyección 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 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 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. 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. } 17. Prestar acompañamiento 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. 18. 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 NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	**1. RESPUESTA DERECHO DE PETICION ORIP SANTA MARTA, 2. BUSQUEDA EN SIR OFICIO 4863 DE LA ACALDIA DE SANTA MARTA, 3. CARENCIAS REGISTRALES DEL MUNICIPIO DE EL BANCO – MAGDALENA, 4. EXPEDICION DE CERTIFICADOS DE CARENCIAS MUNICIPIO DE EL BANCO – MAGDALENA, 5. BUSQUEDA EN SIR OFICIO 4865 DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, 6. BUSQUEDA EN SIR OFICIO 4867 DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, 7. SUPERVISIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SANTA ROSA DEL SUR – BOLIVAR, 8. CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN ORIP BARRANQUILLA (PENDIENTE), 9. CALIFICACIÓN DE 200 RESOLUCIONES A TITULO GRATUITO DEL MUNICIPIO DE BARANOA - ATLÁNTICO (PENDIENTE), 10. LEVANTAMIENTO DE BASE DE DATOS DE BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE BARANOA (PENDIENTE), 11. ACTUALIZACION DEL CUADRO DE TAREAS Y MUNICIPIOS ASIGNADOS.**

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 **JOSE DAVID PEDROZO CONEDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.082.865.080** de **SANTA MARTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1060** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **167624** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.164.910,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS ML**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	21	11	2024	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **SANTA MARTA** a los **19** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Profesional Especializado grado 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
JOSE DAVID PEDROZO CONEDO
Cedula de Ciudadania No
1.082.865.080 **DE** SANTA MARTA

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 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___ 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,

JOSE DAVID PEDROZO CONEDO
CC 1082865080 de Santa Marta

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JOSE DAVID PEDROZO CONEDO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1082865080
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-11-18
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1082865080
NOMBRE EMPLEADO	JOSE DAVID PEDROZO CONEDO
EPS	Asociacion Mutual SER ESS EPS - MOV
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	31349813
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2024-10
PERIODO SALUD	2024-10
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1841201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	$ 289.500	$ 0	$ 0	$ 289.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0,1250000	$ 226.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0052200	$ 9.500	899999007

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Oblogatoria
0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 289.500	$ 226.200	$ 9.500	$ 0	$ 525.200

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		
☐	ARL JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	ARL JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISÓN JOSE DAVID PEDROZO CONEDO (1).pdf	SUPERVISÓN JOSE DAVID PEDROZO CONEDO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 167624 DT-SF - ORIP SANTA MARTA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1060_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Compromiso 167624 DT-SF - ORIP SANTA MARTA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1060_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTGA DE INICIO JOSE DAVID PEDROZO.pdf	ACTGA DE INICIO JOSE DAVID PEDROZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES DE EVIDENCIAS - FEBRERO 2024 (1).rar	INFORMES DE EVIDENCIAS - FEBRERO 2024 (1).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO JOSE DAVID PEDROZO (LISTA CON ANEXOS).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO JOSE DAVID PEDROZO (LISTA CON ANEXOS).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MARZO DE 2024.rar (Archivado)	EVIDENCIAS MARZO DE 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro febrero (corregida) 2 (1).pdf	Cuenta de cobro febrero (corregida) 2 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO DE 2024 (I).rar	EVIDENCIAS MARZO DE 2024 (I).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO (CORREGIDA) (1).pdf	CUENTA DE COBRO MARZO (CORREGIDA) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES DE EVIDENCIAS - abril.rar	INFORMES DE EVIDENCIAS - abril.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES DE EVIDENCIAS mayo.rar	INFORMES DE EVIDENCIAS mayo.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mayo (con anexos).pdf	cuenta de cobro mayo (con anexos).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS JUNIO.rar (Archivado)	EVIDENCIAS JUNIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS JUNIO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS JUNIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO (OK).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO (OK).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS JULIO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS JULIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO JULIO (COMPLETA).pdf	CUENTA DE COBRO JULIO (COMPLETA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS AGOSTO.rar (Archivado)	INFORME DE EVIDENCIAS AGOSTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO (C).pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO (C).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias septiembre.rar	evidencias septiembre.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 589524 DT-SF - ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 - ORIP SANTA MARTA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1060_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 589524 DT-SF - ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 - ORIP SANTA MARTA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1060_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL PRORROGA JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	ARL PRORROGA JOSE DAVID PEDROZO CONEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE (CORREGIDA).pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE (CORREGIDA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.rar	EVIDENCIAS OCTUBRE.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBBRE (CON ANEXOS).pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBBRE (CON ANEXOS).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS noviembre.rar	EVIDENCIAS noviembre.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776329710

(415)7707212489984(8020) 000001477632971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 8 6 5 0 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 8 2 8 6 5 0 8 0	2 0 0 5 0 8 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEDROZO	CONEDO	JOSE	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 25 45 72

42. Correo electrónico: pedrozojosedavid@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 8 7 6 9 6 7	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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 1 0 2					

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
54. Código 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 / 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 2021 - 08 - 09 / 10 : 06: 31

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 PEDROZO CONEDO JOSE DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14776329710

(415)7707212489984(8020) **000001477632971 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 8 6 5 0 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 8 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 1 9 7 6	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO