



**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

Día Mes Año
27 11 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

37.670.606

DE

BARBOSA

TELEFONO DE CONTACTO

312-4489854

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

angelasanchezram@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

angela.sanchez@supernotariado.gov.co

BANCO

CAJA SOCIAL

No DE CUENTA

24089596461

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2164

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.905.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

OSMIN ALEXANDER SAAVEDRA LAGOS

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR

CDP No.

63324

CRP No.

489224

FECHA CDP

22/02/2024

FECHA CRP

30/08/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

30 08 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PIEDRECUESTA

DEPARTAMENTO

SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

02 09 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 11 2024

AL

30 11 2024

PAGO No.

No DÍAS

NOVIEMBRE

03

30

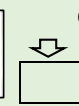
100%

NOVIEMBRE

MES A COBRAR

COBRA CON FACTURA

No de factura



ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 1

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**

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	9475804245

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.905.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.393.834,00	\$ 2.393.834,00	\$ 7.511.686,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 4.870.214,00	\$ 5.035.306,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 7.346.594,00	\$ 2.558.926,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2024	PAGO No. NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	03 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.	Se entrega el informe correspondiente al mes de noviembre de los días 01 al 20 y del 21 al 30 al supervisor Osmin Alexander Saavedra.
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Durante el periodo reportado en el siguiente informe no se realizó ninguna capacitación.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2

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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. 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.	Se clasificaron 59 cajas según consecutivo de matrícula para intercalar dentro de las carpetas y de los días 21 al 30 se seguirán clasificando 40 cajas pendientes.
4. 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.	Se seleccionan documentos tipo contables, comunicaciones oficiales enviadas y recibidas, comprobantes de ingresos y egresos de almacén, recibos de caja del año 2017 hasta el 2019 para hacer inventario para su eliminación. Se realiza la actividad del almacenamiento de los tarjeteros.
5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Se da inicio a la ejecución de las actividades del mes de noviembre asignadas por mi supervisor y son entregadas en las fechas establecidas de manera oportuna.
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	Se hace una mesa de trabajo para organizar y desocupar los espacios a intervenir por el contratista moviendo 200 cajas. Se asiste a la reunión realizada el 6 de noviembre donde se firma acta para establecer los procedimientos requeridos para el traslado a Funza.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Se reportan las dificultades que se tienen en cuanto a la falta de carpetas. Se reporta la dificultad de la iluminación para desarrollar dichas actividades ya que dicha sede no cuenta con luz ni buena ventilación. Se da a conocer la dificultad del poco espacio con el que cuenta debido a los escombros que hay.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	Mediante la buena manipulación que se le da a la reserva de los documentos, se preservan y se guardan los archivos bajo principios éticos de la mejor manera.
9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	Se desarrollan las metas propuestas de manera oportuna para el mes de noviembre en el cronograma de actividades de manera personal.
10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	Se realiza cada una de las actividades sugeridas por el supervisor durante el periodo.

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

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 3

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 **ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **37.670.606** de **BARBOSA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2164** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **489224** CDP No **63324**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.476.380,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA
PESOS CON CERO CENTAVOS**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2024
AL	30	11	2024

PAGO No.

NOVIEMBRE

03

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **PIEDRECUESTA** a los **27** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

OSMIN ALEXANDER SAAVEDRA LAGOS
REGISTRADOR

CONTRATISTA

Firma Contratista

ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ
Cedula de Ciudadania No
37.670.606 DE BARBOSA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 4

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

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 27 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



NOMBRE: Angela Patricia Sanchez Ramirez

CC 37670606

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 MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
DIA	27	MES	11	AÑO	2024

DATOS

NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ

No DE CONTRATO: 2164-2024

PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DEPENDENCIA: GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

SUPERVISOR DEL CONTRATO: OSMIN ALEXANDER SAAVEDRA LAGOS.

DESCRIPCIÓN DE LA ENTREGA

1. Detalle el estado de las actividades durante la ejecución del contrato en el año:

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.	Se entrega el informe correspondiente al mes de noviembre de los días 01 al 20 y del 21 al 30 al supervisor Osmín Alexander Saavedra.
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Durante el periodo reportado en el siguiente informe no se realizó ninguna capacitación.
3. 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.	Se clasificaron 59 cajas según consecutivo de matrícula para intercalar dentro de las carpetas y de los días 21 al 30 se seguirán clasificando 40 cajas pendientes.
4. Adelantar los procesos de selección,	Se seleccionan documentos tipo contables, comunicaciones

ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	oficiales enviadas y recibidas, comprobantes de ingresos y egresos de almacén, recibos de caja del año 2017 hasta el 2019 para hacer inventario para su eliminación.
5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Se da inicio a la ejecución de las actividades del mes de noviembre asignadas por mi supervisor y son entregadas en las fechas establecidas de manera oportuna.
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	Se hace una mesa de trabajo para organizar y desocupar los espacios a intervenir por el contratista moviendo 200 cajas. Se asiste a la reunión realizada el 6 de noviembre donde se firma acta para establecer los procedimientos requeridos para el traslado a Funza.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Se reportan las dificultades que se tienen en cuanto a la falta de carpetas. Se reporta la dificultad de la iluminación para desarrollar dichas actividades ya que dicha sede no cuenta con luz ni buena ventilación. Se da a conocer la dificultad del poco espacio con el que cuenta debido a los escombros que hay.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	Mediante la buena manipulación que se le da a la reserva de los documentos, se preservan y se guardan los archivos bajo principios éticos de la mejor manera.
9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	Se desarrollan las metas propuestas de manera oportuna para el mes de noviembre en el cronograma de actividades de manera personal.
10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	Se realiza cada una de las actividades sugeridas por el supervisor durante el periodo.

2. Temas pendientes de tramitar que sean de su directa competencia y responsabilidad.

Tema	Estado	Observaciones

OBSERVACIONES GENERALES

Por favor describa los usuarios y claves que usaba en sus funciones de la SNR

Correo electrónico: angela.sanchez@supernotariado.gov.co

Usuario: angela.sanchez

El presente informe se firma, a los 27 días del mes de noviembre del año 2024 por las personas que en ella intervinieron.



Firma del Jefe inmediato, o Supervisor de contrato



Firma del Funcionario o contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 37670606		SANCHEZ RAMIREZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6B BIS#79D-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124489854	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	1029667539	9475804245	I	2024/11/05	2024/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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	37670606	SANCHEZ ANGELA	25-14	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37670606		SANCHEZ RAMIREZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6B BIS#79D-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124489854	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1029667539		9475804245	I	2024/11/05	2024/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	\$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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	

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

- 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		
☐	ACTA INICIO CONTRATO 2164-2024.pdf	ACTA INICIO CONTRATO 2164-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 489224 DAF-GD - ORIP PIEDECUESTA - CONTRATO PREST.pdf	Compromiso 489224 DAF-GD - ORIP PIEDECUESTA - CONTRATO PREST.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ.pdf	ARL ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencia fotografica Septiembre _compressed.pdf	Evidencia fotografica Septiembre _compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2164 ANGELA SANCHEZ..pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 2164 ANGELA SANCHEZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA FOTOGRAFICA OCTUBRE..pdf (Archivado)	EVIDENCIA FOTOGRAFICA OCTUBRE..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA FOTOGRAFICA OCTUBRE._compressed.pdf	EVIDENCIA FOTOGRAFICA OCTUBRE._compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 2164 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 2164 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA FOTOGRAFICA NOVIEMBRE_compressed.pdf	EVIDENCIA FOTOGRAFICA NOVIEMBRE_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

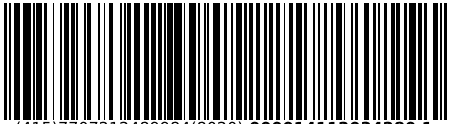
Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141120342801			
				 (415)7707212489984(8020) 000014112034280 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 7 6 7 0 6 0 6		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 3 7 6 7 0 6 0 6		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Santander		30. Ciudad/Municipio Barbosa		0 7 7	
31. Primer apellido SANCHEZ		32. Segundo apellido RAMIREZ		33. Primer nombre ANGELA		34. Otros nombres PATRICIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Piedecuesta		5 4 7	
41. Dirección principal CR 0 10 N 20 TO 1 AP 1001 CONJ TERRACOTA							
42. Correo electrónico angelasanchezram@gmail.com							
43. Código postal 6 8 1 0 1 2		44. Teléfono 1 3 1 2 4 4 8 9 8 5 4		45. Teléfono 2 2 6 4 2 6 2 7			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 7 7 4	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 2 1 2	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 08 - 29 / 10 : 16: 24			
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 SANCHEZ RAMIREZ ANGELA PATRICIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			