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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 4 | Mes 12 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUIS FELIPE OLARTE CASTRO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	17.328.076	DE	VILLAVICENCIO				
TELEFONO DE CONTACTO	313-3976486	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	lufeola29@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	luis.olarte@supernotariado.gov.co						
BANCO	BBVA	No DE CUENTA	735081382	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No **848** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 31.232.400,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.123.240,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS.
Perfil: TÉCNICO_ADMINISTRATIVO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CDP No.	52824	CRP No.	162324
FECHA CRP	25/01/2024	FECHA CRP	19/02/2024

FECHA APROBACION POLIZA: Día 19 | Mes 2 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PUERTO CARREÑO

DEPARTAMENTO: VICHADA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 19 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 20 | Mes 2 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

ADICION Y/O PRORROGA: CDP No. | CRP No. | MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.978.052,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.978.052,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	12	2024	PAGO No. 11	No DÍAS 19	63%	MES A COBRAR: DICIEMBRE
AL	19	12	2024				DICIEMBRE

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 162.500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 208.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR 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.	8633456787-8633592391

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 31.232.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.145.188,00	$ 1.145.188,00	$ 30.087.212,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 4.268.428,00	$ 26.963.972,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 7.391.668,00	$ 23.840.732,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 10.514.908,00	$ 20.717.492,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 13.638.148,00	$ 17.594.252,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 16.761.388,00	$ 14.471.012,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 19.884.628,00	$ 11.347.772,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 23.007.868,00	$ 8.224.532,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 26.131.108,00	$ 5.101.292,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 29.254.348,00	$ 1.978.052,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.978.052,00	$ 31.232.400,00	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2024		DICIEMBRE
	AL	19	12	2024	11	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país 3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos	1. Se solicitaron los cruces con Fonvivienda de acuerdo a solicitud del municipio de La Primavera y se enviaron los resultados a la secretaria de planeación. .

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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. Apoyar en la elaboración de las bases de datos con la información obtenida en las 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. Apoyar la Organización y revisión de la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Brindar apoyo en los procesos de requerimiento 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. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. 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. 16. Apoyar 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. 17. 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. 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	8. Se envió modelos de documentos del proceso de cesión a título gratito al municipio de Cumaribo para la elaboración de las resoluciones de cesión y anexos. 13. Se realiza constantemente. 14. Se realiza constantemente. 16.Se realizo el apoyo a las jornadas jurídicas gratuitas de la CRAV del municipio de Montería, con la socialización y el agendamiento de la jornada la cual se llevará a cabo vía telefónica el día 10 de diciembre se agendaron 25 personas. 17. Se realiza de acuerdo a los lineamientos de la supervisión. 18. Apoyo a los municipios en revisión de documentos. Se proyecta a partir del 5 al 19 de diciembre, el seguimiento y apoyo a los municipios que vienen desarrollando la elaboración de los documentos y resoluciones de cesión e incorporación del programa de formalización, una vez lleguen los documentos a la ORIP-PC se revisaran y se entregaran a ventanilla para la asignación de turno de calificación y su posterior envío al municipio para la entrega de los títulos a los beneficiarios. Se espera los documentos de 85 títulos de cesión del municipio de Cumaribo, 1 del municipio de la Primavera y 5 incorporaciones para su registro y posterior envío y entrega a los beneficiarios. Se realizará el apoyo a las asesorías jurídicas gratuitas a la CRAV del municipio de Montería, la cual se llevará el agendamiento para su atención vía telefónica el día 10 de diciembre se han agendado 25 personas. Se realizará el seguimiento a las jornadas de avanzadas a través de las llamadas asignadas por la persona encargada de esta actividad del mes de noviembre. Se realizara el informe del mes de Diciembre de acuerdo a las actividades realizadas en los municipios del Vichada.

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LUIS FELIPE OLARTE CASTRO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **17.328.076** de **VILLAVICENCIO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **848** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **162324** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.978.052,00**

Valor en letras: **UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2024		DICIEMBRE
	AL	19	12	2024	11	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **PUERTO CARREÑO** a los **4** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CONTRATISTA

Firma Contratista
LUIS FELIPE OLARTE CASTRO
Cedula de Ciudadania No
17.328.076 **DE** VILLAVICENCIO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUIS FELIPE OLARTE CASTRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-17328076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-18
FECHA DE PAGO:	2024-11-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633456787
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655874525
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUIS FELIPE OLARTE CASTRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-17328076
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-13
FECHA DE PAGO:	2024-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633592391
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655874525
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2025

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 04 días del mes de diciembre de 2024

Atentamente,



Luis Felipe Olarte Castro
Cc: 17328076

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 DE INICIO LUIS FELIPE OLARTE CASTRO 2023 (2) - copia.pdf	ACTA DE INICIO LUIS FELIPE OLARTE CASTRO 2023 (2) - copia.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de Supervision LUIS FELIPE OLARTE CASTRO - TAB (2).pdf	Designacion de Supervision LUIS FELIPE OLARTE CASTRO - TAB (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 162324 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0848_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso 162324 DT-SF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0848_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LUIS FELIPE OLARTE CASTRO.pdf	ARL LUIS FELIPE OLARTE CASTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL LUIS FELIPE OLARTE.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL LUIS FELIPE OLARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FIRMADA PERIODO 20 AL 29 DE FEBRERO LFOC (1).pdf	CUENTA DE COBRO FIRMADA PERIODO 20 AL 29 DE FEBRERO LFOC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 MARZO_LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 MARZO_LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MARZO LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO_LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MAYO_LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MAYO LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE MAYO LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO LFOC (1)_240703_094645.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO LFOC (1)_240703_094645.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JULIO LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JULIO LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE JULIO LFOC (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE JULIO LFOC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTOLFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTOLFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE LFOC.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE LFOC.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS LFOC OCTUBRE_compressed.zip	INFORME DE EVIDENCIAS LFOC OCTUBRE_compressed.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE LFOC (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE OCTUBRE LFOC (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE LFOC.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE LFOC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 19 DE DICIEMBRE LFOC_compressed.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 19 DE DICIEMBRE LFOC_compressed.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRATO N° 0848-2024 SNR LFOC_compressed (7).zip	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRATO N° 0848-2024 SNR LFOC_compressed (7).zip	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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969975071

(415)7707212489984(8020) 000001496997507 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 7 3 2 8 0 7 6	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 3 2 8 0 7 6	1 9 8 2 0 9 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLARTE	CASTRO	LUIS	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

41. Dirección principal: CL 21 17 51 BRR ALCARAVAN

42. Correo electrónico: lufeola29@hotmail.com

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

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 5 2 3	2 0 1 7 0 1 0 2	0 1 4 1	2 0 0 8 0 6 0 9		7 0 1 0	7 4 9 0		

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 01 - 03 / 16 : 49: 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 OLARTE CASTRO LUIS FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO