

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 2131 DE 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : n el Contrato:
CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO: Prestar sus servicios profesionales a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo a las competencias del decreto 762 de 2018.

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA		LUZ STELLA MONCADA DUARTE		01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Apoyar a la dirección derechos humanos en el seguimiento a las peticiones presentadas ante la dirección y que sean presentados de acuerdo a las competencias del decreto 762 de 2018	54%	Se respondió varias peticiones a través del correo de denunciaslgbt@mininterior.gov.co y se le dio seguimiento a otros asuntos internos a través del mismo medio como comunicaciones internas, memorandos, entre otros.	OBLIGACIÓN 1
2	2. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la implementación de la política pública para la garantía del ejercicio efectivo de los derechos de las personas que hacen parte de los sectores LGBTI y de personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas.	54%	Proyección del evento de conmemoración del día internacional de la memoria trans en Tumaco Nariño, se consolidó toda la información necesaria para su realización, se proyectó dos insumos, unas diapositivas explicando las nuevas funciones del componente y una estrategia - taller de autoprotección que se llevó a cabo el 19 de noviembre de 2024.	OBLIGACIÓN 2
3	3. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en el cumplimiento de los plazos establecidos para dar respuesta a las peticiones y quejas, asegurando que se atiendan dentro de los tiempos establecidos en la normativa vigente, manteniendo así un compromiso con la celeridad y eficiencia en la gestión.	54%	Se proyectaron respuestas a varios derechos de petición, del mes de octubre y noviembre, se enviaron a revisión y aprobación y se cargaron a la plataforma control doc un total de 23 PQRS.	OBLIGACIÓN 3
4	4. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la construcción e implementación de la campaña de respeto por la diversidad, orientada a reducir las percepciones negativas, los prejuicios y los estereotipos en contra de la población LGBTI.	54%	Asistencia a la actividad "autopro-TEJERNOS" organizada en Fusagasugá por la contratista del componente Alejandra Chamorro, brindando capacitación a los participantes sobre el cambio de nombre y del componente sexo en la cédula, procedimiento, normatividad vigente, barreras y resolución de dudas relacionadas con el tema	OBLIGACIÓN 4
5	5. Apoyar en la realización de una base de datos actualizada con todas las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes presentadas ante el Ministerio del Interior relacionadas con el proyecto de inversión, asegurando que cada caso sea debidamente registrado y clasificado.	54%	Se realizó la revisión de todos los derechos de petición del mes de noviembre de la plataforma control doc, se realizó reunión con la líder del componente para concertar la respuesta y se actualizó la matriz que contiene la relación de cada uno de ellos: ID, solicitud, fecha de radicación, fecha de vencimiento y proyección de fecha de respuesta.	https://mininteriorgovco.sharepoint.com/:x/s/DireccinDer echosHumanos- GrupoFortalecimiento/EbYyKnsVOAxNlv3ZeHxrHxIBP4fUmaM5lq0lCuf7uYU87A?e=ObNwt
6	6. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la proyección de informes, memorandos, oficios y demás documentos y/o actos administrativos que le sean requeridos.	54%	Se proyectó junto con la líder del componente un concepto jurídico respecto del proyecto de decreto que crea el Sistema Nacional de Participación LGBTIQ+ solicitado por la Oficina Jurídica de la entidad y por Minigualdad.	OBLIGACIÓN 6
7	7. Las demás que sean designadas en el marco de competencias de atención a la población LGBTI y guarden plena relación con el objeto contractual.	N/A	Durante este periodo no se designó ninguna otra función por parte de la supervisora.	N/A

(10) SOLICITUD DE DEDUCCION I SEGUN ARTICULO 387 DEL E.T. Y ARTICULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

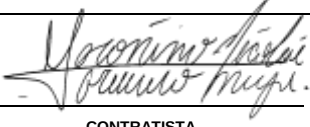
A. ~~Por concepto de dependientes:~~ (ver instrucciones) ☒ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

B. ~~POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:~~ (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
Compartido Porcentaje Participación _____

C. ~~POR MEDICINA PREPAGADA:~~ (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).

D. ~~POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:~~ (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)


FIRMA SUPERVISOR
LUZ STELLA MONCADA DUARTE


CONTRATISTA
JERÓNIMO NICOLÁS ARÉVALO MAYA

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 5
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 2131 FECHA. Día 25 Mes 10 Año 2024

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo a las competencias del decreto 762 de 2018.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: Jerónimo Nicolás Arévalo Maya

DIRECCIÓN: Diagonal 16#42-45 TELÉFONO: 3006120161

CÉDULA Y/O NIT: 1085339716 CORREO ELECTRÓNICO: direccion@jeronimoarevaloabogados.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Luz Stella Moncada Duarte

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

FECHA DE INICIO **FECHA TERMINACIÓN INICIAL**
DÍA: 25 MES: 10 AÑO: 2024 DÍA: 31 MES 12 AÑO: 2024

Valor total del contrato Valor desembolso del convenio
\$13.600.000 \$ 6.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago 2 Periodo de pago 1 al 30 de noviembre 2024 Valor a cobrar en el periodo \$ 6.000.000 Pensionado Sí__ No _X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 138624 No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007

Entidad bancaria Bancolombia No. de cuenta bancaria 07491238822 Tipo de cuenta Ahorros_X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	Nueva EPS	90.000	Octubre	2024	4580684592
FONDO PENSIÓN	Protección	115.200			
ARL	Positiva	3.800			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 5
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del ____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:


 LUZ STELLA MONCADA DUARTE
 Supervisora

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 5
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato. **Teléfono:** Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato. **Cédula y/o NIT:** Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica. **Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio:** Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.

Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	4 de 5
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto		Usuario Solicitante: MHfgutierr	
		Comprobante		Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22	
				Fecha y Hora Sistema:	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
Con base en el CDP XXXX de fecha XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle					
Numero:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	XXXX
Figura presupuestal:	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	
				Saldo a Obligar:	0,00
TERCERO ORIGINAL					
Identificación: Cédula de Ciudadanía	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro
				Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:		Nombre:		Cargo:	
CAJA MENOR					
DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20
				Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
				Fecha:	2020-02-03

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	5 de 5
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II. **Observaciones:** Indicar novedades adicionales que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.): Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

Bogotá D.C., noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA

C.C. 1085339716 DE PASTO

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES DE PESOS

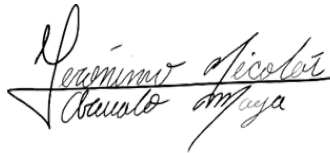
(\$6.000.000 m/te)

Por concepto de: Pago de honorarios por prestar sus servicios profesionales a *la Dirección de Derechos humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo con las competencias del decreto 762 de 2018.*

CONTRATO No. 2131 DE 2024

Periodo correspondiente del 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024

Autorizo que se me consigne el monto aquí referido en la **cuenta de ahorros No. 07491238822 del Banco BANCOLOMBIA.**



JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA

CONTRATISTA

C.C.1085339716

Cel. 3006120161

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 115.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 115.200	\$ 1.800	\$ 117.000
SUBTOTALES:										\$ 115.200	\$ 1.800	\$ 117.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 90.000	\$ 0	\$ 1.400	\$ 0	\$ 90.000	\$ 1.400	\$ 0	\$ 91.400
SUBTOTALES:									\$ 90.000		\$ 1.400		\$ 90.000	\$ 1.400	\$ 0	\$ 91.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 3.800	\$ 3.800	\$ 100	\$ 0	\$ 3.900
SUBTOTALES:									\$ 3.800	\$ 100	\$ 0	\$ 3.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1085339716	AREVALO MAYA JERONIMO NICOLAS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.400.000			NO	22																		230201- PROTECCI ON	9	\$ 720.000	\$ 115.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 115.200	EPS037- NUEVA EPS	9	\$ 720.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 90.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	9	\$ 720.000	108533971	\$ 3.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 212.300
--------------	-------------------

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141102889032			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 5 3 3 9 7 1 6				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
				14. Buzón electrónico 1 4			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 8 5 3 3 9 7 1 6		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Nariño		30. Ciudad/Municipio Pasto		0 0 1	
31. Primer apellido AREVALO		32. Segundo apellido MAYA		33. Primer nombre JERONIMO		34. Otros nombres NICOLAS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño		40. Ciudad/Municipio Pasto		0 0 1	
41. Dirección principal AP CR 32 CL 16 A 64 BRR MARIDIAZ							
42. Correo electrónico aremayanat@gmail.com							
43. Código postal 5 2 0 0 0 2				44. Teléfono 1 3 0 0 6 1 2 0 1 6 1		45. Teléfono 2 3 0 1 7 7 6 0 1 3 4	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 1 1		48. Código 7 2 2 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 2 0	
50. Código 1 4 7 1 1		50. Código 2 4 7 2 4		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 - 07 / 19 : 48: 57	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

- 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
☐ CONTRATO 2131 DE 2024 OCTUBRE JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA.pdf	CONTRATO 2131 DE 2024 OCTUBRE JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >