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 26 | Mes 12 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.042.348.990	DE	SABANAGRANDE				
TELEFONO DE CONTACTO	318-8758884	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	ORL_MARIO@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	orlando.acendra@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	77589624249	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
726	2024	$ 26.001.990,00	$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA debera 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 en la ORIP de Barranquilla.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	EVER LUIS CAUSADO ROA
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA ORIP

CDP No.	47024	CRP No.	127824
FECHA CDP	18/01/2024	FECHA CRP	6/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 05 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO	ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 22 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 08 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día 23	Mes 12	Año 2024	CDP No. 47024	CRP No. 127824
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día 30	Mes 12	Año 2024	MESES	DIAS 8

VALOR: $ 660.368,00

VALOR A COBRAR	$ 660.368,00
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 660.368,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	23	12	2024				
AL	30	12	2024	12	8	27%	DICIEMBRE

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)	162.500	EPS SURA	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.	9478274123/9478496077

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.662.358,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.898.558,00	$ 1.898.558,00	$ 24.763.800,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 4.374.938,00	$ 22.287.420,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.851.318,00	$ 19.811.040,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 9.327.698,00	$ 17.334.660,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.804.078,00	$ 14.858.280,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 14.280.458,00	$ 12.381.900,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 16.756.838,00	$ 9.905.520,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 19.233.218,00	$ 7.429.140,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 21.709.598,00	$ 4.952.760,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 24.185.978,00	$ 2.476.380,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.816.012,00	$ 26.001.990,00	$ 660.368,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 660.368,00	$ 26.662.358,00	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	23	12	2024		DICIEMBRE
AL	30	12	2024	12	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
El CONTRATISTA debera 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 en la ORIP de Barranquilla.	Recepcion, alistamiento, organización, digitalizacion, tipificacion y control de calidad

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
El CONTRATISTA debera 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 en la ORIP de Barranquilla. Desempeñar cada rol que exige la oficina de Gestion Documental como Alistamiento, Digitalizacion, calidad y armado, pegado y custodia de cada documentos. Cumplir mi horario laboral desde las 8 Am hasta el ultimo documento que entre a la oficina. cumplir con todas mis metas estipuladas en mi contratos de gestion documental. Resguardar y cuidar cada Documentos que reposan en el archivo temporal de las oficinas de Gestion Documental.	1. Armado de documentos que se registraron en la orip de Barranquilla durante del 01/04/2022 hasta 30/04/2022, organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo con el turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 2. Buscar los Documentos solicitados en las Relaciones que envía diariamente la Registradora para ponerlos a disposición en ventanilla, para su respectiva entrega al usuario. 3. Estar disponible para colaborar en la area de trabajo para poder sacar adelante con las metas estipuladas.

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 **ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.042.348.990** de **SABANAGRANDE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **726** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **127824** CDP No **47024**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 660.368,00**

Valor en letras: **SEISCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON 00 CENTAVOS.**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	23	12	2024	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2024	**12**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **26** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
EVER LUIS CAUSADO ROA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA ORIP

CONTRATISTA

Firma Contratista
ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO
Cedula de Ciudadania No
1.042.348.990 **DE** SABANAGRANDE

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

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0726 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.042.348.990

No.	**0726**	**Año:**	**2024**
Entidad contratante:	**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**		
Nit:	**899.999.007- 0**		
Ordenador del gasto	**WILLIAM PÉREZ CASTAÑEDA**		
Identificación:	**16.656.408 de Cali**		
Contratista:	**ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO**		
Identificación:	**C.C No. 1.042.348.990**		
Perfil:	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**		
Honorarios Mensuales:	**$ 2.476.380,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE)**		
Dependencia:	**DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO – ORIP BARRANQUILLA**		
CONSIDERACIONES DE ADICIÓN, PRÓRROGA Y MODIFICATORIO			
1) Objeto:	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. **PERFIL: Auxiliar Administrativo** **DEPENDENCIA: Dirección Técnica De Registro ORIP BARRANQUILLA**		
2) Plazo inicial:	El término de ejecución del presente contrato será de: **DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS. En todo caso no podrá superar el 30 de Diciembre de 2024.** En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo.		
3) Valor Inicial del contrato:	El valor total del contrato es hasta por la suma de **$26.001.990,00 (VEINTISÉIS MILLONES UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS) M/CTE.**		
4) Fecha de Acta de Inicio	9 de Febrero de 2024		
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio del 11 de diciembre de 2024, SNR2024IE022759. suscrito por **OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJÍA Director Técnico de Registro**		
6) Valor a adicionar y prórrogar	Se adiciona el Contrato en un valor **SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($660.368,00).** suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Prorróguese el contrato por el término de **Ocho días (8)** días contados a partir del **23 de diciembre de 2024 hasta 30 de diciembre de 2024**.		
7) Disponibilidad Presupuestal	El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal **2024** para lo cual se cuenta con el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 47024 de fecha 2024-01-18 – A-02-02-02-008-005** SERVICIOS DE SOPORTE**.** Y **Registro presupuestal 127824 del 2024-02-06**– A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE.		
8) Fundamentos Legales	Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.		

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

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0726 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.042.348.990

CLÁUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
1) Prórroga:	Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios No.**0726** de 2024 por el término de **Ocho días (8) días contados a partir del 23 de diciembre de 2024 hasta 30 de diciembre de 2024.**
2) Adición:	El valor de la presente adición del Contrato de Prestación de Servicios No. **0726** de 2024 es por la suma de **SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($660.368,00),** Adicionando por este valor al CRP No **127824 del 2024-02-06**
3)Perfeccionamiento y Legalización	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II y legalizado con la expedición del registro presupuestal. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición.
4) Póliza y ARL	**Póliza:** El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más. **ARL:** El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.
5) Inhabilidades e Incompatibilidades.	El Contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas.

Aprobó transaccionalmente: William Pérez Castañeda - Secretario General
Revisó y Aprobó: Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratación
Revisó y aprobó: Dany Luz Orozco Franco – Asesora de Despacho
Reviso: Héctor Iván Suarez Betancur – Dirección de Contratación

Proyectó: Ingrid Johana Pachon Cardenas – Dirección de Contratos

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que el/la Señora, **ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía **No. 1.042.348.990**, cumplió con el **100%** de las actividades del objeto del contrato No. 726 del 2024, durante el periodo comprendido entre el 08 de Febrero de 2024 y el 22 de Diciembre de 2024.

Es de advertir que al contratista **NO** se le ha realizado seguimiento contractual.

VIÁTICOS:

Así mismo se certifica que verificada la legalización por concepto de viáticos, el contratista **SI se encuentra** al día por este concepto.

La siguiente certificación se expide, con el fin de dar continuidad al trámite de adición y prorroga del contratista a los 29 días del mes de Noviembre del año 2024.

Nota: en caso de diligenciar la casilla de "Se le realizó seguimiento", se deberá presentar un informe ejecutivo donde se detalle el motivo del seguimiento contractual; en caso de tener pendiente legalización de viáticos, NO se dará trámite al contrato.

EVER LUIS CAUSADO ROA
Cargo del Supervisor

Escaneado con CamScanner

ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

CONTRATO No. 0726 de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.042.348.990

PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FECHA DE INICIO: 08 de FEBRERO de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN: 22 DE DICIEMBRE DE 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN: DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS
LUGAR DE EJECUCIÓN: ORIP - BARRANQUILLA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $26,001,990
VALOR MENSUAL: $2,476,380
FECHA DE APROBACIÓN DE LA POLIZA: 05 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE LA ARL: 7 DE FEBRERO DE 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 127824 DEL 6 DE FEBRERO DEL 2024

El día 08 de Febrero de 2024 en la ciudad de Barranquilla se reunieron EVER LUIS CAUSADO ROA en su calidad de supervisor del contrato y ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO en su calidad de contratista, con el fin de dar comienzo a las actividades pactadas en el objeto del **Contrato No. 0726 de 2024**

Se firma en Barranquilla para los fines pertinentes el día 08 de Febrero de 2024.

EVER LUIS CAUSADO ROA
Coordinador del Grupo de Gestión Tecnológica y Administrativa
O.R.I.P. de Barranquilla

ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO
C.C. N° 1.042.348.990
Contratista

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101038899	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	12	2024	06	02	2024	00:00	30	06	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ACENDRA RETAMOZO, ORLANDO MARIO	CC: 1042.348.990

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 69 62 - 74 CA 7	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3188758884

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	NIT: 899.999.007-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3282121

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0726 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA YADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGODEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACIÓN RECIBIRÁ POR PARTE DEL CONTRATANTE UNASSUMAS DE DINERO, A TÍTULO DE HONORARIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/02/2024	30/06/2025	$2,666,235.80	$2,600,199.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICIN No. 001 Y PRRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIN DE SERVICIOS No. 0726 DE 2024 SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31/12/2024 Y SE AUMENTA LA SUMA DE $ 660.368 AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********2,666,235.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JENNIFER MARIA ZAMORA SCHETTINI	20358	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

85-46-101038899

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	**BARRANQUILLA**	**85**	**85-46-101038899**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	**12**	**2024**	**06**	**02**	**2024**	**00:00**	**30**	**06**	**2025**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ACENDRA RETAMOZO, ORLANDO MARIO	**CC: 1042.348.990**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 69 62 - 74 CA 7	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3188758884

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**NIT: 899.999.007-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3282121

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********2,666,235.80

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JENNIFER MARIA ZAMORA SCHETTINI	20358	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO T RACIÓN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

(415) 7709998021167 (8020) 11013609836446 (3900) 000000009520 (96) 20251219

REFERENCIA PAGO:

1101360983644-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101038899	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	12	2024	06	02	2024	00:00	30	06	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ACENDRA RETAMOZO, ORLANDO MARIO		CC: 1042.348.990
DIRECCIÓN:	CL 69 62 - 74 CA 7	**CIUDAD:** BARRANQUILLA, ATLANTICO	**TELÉFONO:** 3188758884

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		NIT: 899.999.007-0
DIRECCIÓN:	CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 3282121

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101038899

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MIGUELMORENOSUS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE PRÓRROGA DEL DIA 22/12/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999007	**Cédula Usuario:**	CC 1019020494
Nombre:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO				
Dirección:	CL 26 13 49				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	edna.pulido@supernotariado.gov.co				
Teléfono:	3282121		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1019020494	HEIDY MARCELA CAMACHO SAAVEDRA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	1504	27/12/2024	CC 1042348990	ACENDRA RETAMOZO ORLANDO	1	0.522	**Independiente**
2	1390	27/12/2024	CC 1042348990	ACENDRA RETAMOZO ORLANDO	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MDS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

F14A8AE174553DCB6F6F897687540C48 Certificado impreso el día 12/22/2024 3:11:22 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

ORLANDO MARIO
ACENDRA RETAMOZO
1042348990

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
899999007

Este carné es personal e intransferible.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042348990		ACENDRA RETAMOZO ORLANDO MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 #62-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3376070	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100330377	9478274123	I	2024/12/20	2024/12/04	BANCOLOMBIA	0	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1042348990 ACENDRA ORLANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF05	30	$1,300,000	$7,800	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042348990		ACENDRA RETAMOZO ORLANDO MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 #62-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3376070	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100330377	9478274123	I	2024/12/20	2024/12/04	BANCOLOMBIA	0	$385,100

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$385,100	$0	$0	$385,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042348990		ACENDRA RETAMOZO ORLANDO MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 #62-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3376070	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100337816	9478496077	I	2025/01/23	2024/12/04	BANCOLOMBIA	0	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1042348990	ACENDRA ORLANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF05	30	$1,300,000	$7,800	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042348990		ACENDRA RETAMOZO ORLANDO MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69 #62-74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3376070	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1100337816	9478496077	I	2025/01/23	2024/12/04	BANCOLOMBIA	0	$385,100

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$385,100	$0	$0	$385,100

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14911449012

(415)7707212489984(8020) 000001491144901 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 3 4 8 9 9 0	5	Impuestos de Barranquilla 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 0 4 2 3 4 8 9 9 0	2 0 0 7 0 2 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACENDRA	RETAMOZO	ORLANDO	MARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 69 # 62 - 74 CA 7

42. Correo electrónico: orl_mario@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 7 5 8 8 8 4	

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
7 0 1 0	2 0 2 3 0 4 1 7					

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

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 2023 - 05 - 02 / 09 : 35: 43

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 ACENDRA RETAMOZO ORLANDO MARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 pre pagada 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 **26** días del mes de **DICIEMBRE** del 2024

Atentammente

ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO

CC 1042348990

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		
☐	SUPERVISION.pdf	SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO (1).pdf	ARL ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 127824 DAF-GD - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0726_2024 - AUXILIAR ADMINIS (1).pdf	Compromiso 127824 DAF-GD - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0726_2024 - AUXILIAR ADMINIS (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO ORLANDO ACENDRA RETAMOZO_signed (1).pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO ORLANDO ACENDRA RETAMOZO_signed (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	T. EXAMEN OCUPACIONAL ORLANDO ACENDRA.pdf	T. EXAMEN OCUPACIONAL ORLANDO ACENDRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CONTRATO 2014 ORLANDO ACENDRA.zip	EVIDENCIAS CONTRATO 2014 ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO ORLANDO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO ORLANDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS MARZO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS MARZO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ORLANDO ACENDRA MARZO 2024 LP ORIP BQ.pdf	CUENTA DE COBRO ORLANDO ACENDRA MARZO 2024 LP ORIP BQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS ABRIL 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS ABRIL 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CT COBRO ABRIL 2024 ORLANDO ACENDRA RETAMOZO ORIP BQ.pdf	CT COBRO ABRIL 2024 ORLANDO ACENDRA RETAMOZO ORIP BQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS MAYO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS MAYO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CT COBRO MAYO 2024 ORLANDO ACENDRA RETAMOZO ORIP BQ.pdf	CT COBRO MAYO 2024 ORLANDO ACENDRA RETAMOZO ORIP BQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS JUNIO 2024 ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS JUNIO 2024 ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS JULIO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS JULIO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CT COBRO JULIO 2024 ORLANDO ACENDRA RETAMOZO ORIP BQ.pdf	CT COBRO JULIO 2024 ORLANDO ACENDRA RETAMOZO ORIP BQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS AGOSTO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS AGOSTO 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA COBRO AGOSTO 2024 ORLANDO ACENDRA ORIP BARRANQUILLA.pdf	CUENTA COBRO AGOSTO 2024 ORLANDO ACENDRA ORIP BARRANQUILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO SEPTIEMBRE 2024 ORLANDO ACENDRA ORIP BARRANQUILLA.pdf	CUENTA COBRO SEPTIEMBRE 2024 ORLANDO ACENDRA ORIP BARRANQUILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS OCTUBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS OCTUBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME Y EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip (Archivado)	INFORME Y EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS DEL 1 AL 20 DE NOVIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS DEL 1 AL 20 DE NOVIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	CTA DE COBRO NOVIEMBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA DEL 21 AL 30 DE NOVIEMBRE ORLANDO ACENDRA.zip	EVIDENCIA DEL 21 AL 30 DE NOVIEMBRE ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	INFORME Y EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	CTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ORIP BARRANQUILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA INICIO CONTRATO 0726 DE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO.pdf	ACTA INICIO CONTRATO 0726 DE 2024 ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 127824 DTR-LP ADICION No.01 Y PRORROGA No.01.pdf	Compromiso 127824 DTR-LP ADICION No.01 Y PRORROGA No.01.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ADICION.pdf	ARL ORLANDO MARIO ACENDRA RETAMOZO ADICION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME Y EVIDENCIAS DEL 23 AL 30 DICIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA (1).zip	INFORME Y EVIDENCIAS DEL 23 AL 30 DICIEMBRE 2024 - ORLANDO ACENDRA (1).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.