



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
21	02	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA:

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

TELEFONO DE CONTACTO FIJO EXT.

E-MAIL PERSONAL:

E-MAIL INSTITUCIONAL:

BANCO: No DE CUENTA: C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

HONORARIOS MENSUALES: \$

No DE Año

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POS SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DDEL PRESENTE CONTRATO COMO CONTRAPRESTACION RECIBIDA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO A TITULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO:

CARGO DEL SUPERVISOR:

CDP No. CRP No.

FECHA CDP: FECHA CRP:

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD:

DEPARTAMENTO:

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día Mes Año

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="2024"/>

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="15"/>

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No. CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

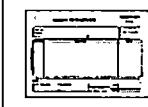
Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR: \$

COBRA CON FACTURA

No de factura



VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL

AL

PAGO No. No DÍAS

70%

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



**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)	226100	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 525.000	PLANILLA DE PAGO No.	1070095792

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 47.473.650,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.617.040,00	\$ 3.617.040,00	\$ 43.856.610,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 8.138.340,00	\$ 39.335.310,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 12.659.640,00	\$ 34.814.010,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 17.180.940,00	\$ 30.292.710,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 21.702.240,00	\$ 25.771.410,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 26.223.540,00	\$ 21.250.110,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 30.744.840,00	\$ 16.728.810,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 35.266.140,00	\$ 12.207.510,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 39.787.440,00	\$ 7.686.210,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 4.521.300,00	\$ 44.308.740,00	\$ 3.164.910,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO \$ 3.164.910,00	\$ 47.473.650,00	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2024		11
		21	12	2024		DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
En virtud de este contrato, el contratista se obliga a prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como auxiliar administrativo, que desarrollen las actividades establecidas para las líneas de producción bajo los lineamientos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos públicos.	CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO. CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO. CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

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



**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
<ol style="list-style-type: none">1. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción.6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones.7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.9. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.10. 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.11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	<p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</p> <p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</p> <p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</p>

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

Página 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 **FELIPE SANTIAGO HERRERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.048.271.164** de **MALAMBO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **187** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **83424** CDP No **38724**

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

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

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2024		11
		21	12	2024		DICIEMBRE


Para constancia se firma en **SOLEDAD** a los **21** días del mes de **FEBRERO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
IVAN CARLOS PAEZ REDONDO
REGISTRADOR de I.P.

CONTRATISTA

Firma Contratista
FELIPE SANTIAGO HERRERA
Cedula de Ciudadania No
1.048.271.164 DE MALAMBO

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>La guarda de la fe pública</small>	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

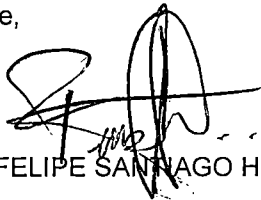
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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__X__ NO___.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI___ NO X.

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de ENERO de 2025.

Atentamente,



NOMBRE; FELIPE SANTIAGO HERRERA

CC 1148271164

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

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			
DESIGNACION DE SUPERVISION FELIPE HERRERA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION FELIPE HERRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
Compromiso 83424 DTR-CP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0187_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 83424 DTR-CP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0187_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ACTA DE INICIO FELIPE HERRERA CONTRATO 0187-2024 corregida.pdf	ACTA DE INICIO FELIPE HERRERA CONTRATO 0187-2024 corregida.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> T. Examen Ocupacional FELIPE.pdf	T. Examen Ocupacional FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME ACTIVIDADES FEB.pdf	INFORME ACTIVIDADES FEB.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA FELIPE MES DE FEBRERO.pdf	CUENTA FELIPE MES DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES MARZO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MES DE MARZO FELIPE SANTIAGO.pdf	CUENTA MES DE MARZO FELIPE SANTIAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
informe de act marzo.pdf (Archivado)	informe de act marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> informe act abril felipe.pdf	informe act abril felipe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> cuenta felipe abril.pdf	cuenta felipe abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> evidencias mayo.pdf	evidencias mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> cuenta mes de mayo.pdf	cuenta mes de mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INF ACTIVIDADES JUNIO 2024.pdf	INF ACTIVIDADES JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MESDE JUNIO.pdf	CUENTA MESDE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACT JULIO.pdf	INFORME DE ACT JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INF ACTIVIDADES AGOSTO FELIPE.pdf	INF ACTIVIDADES AGOSTO FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MES DE AGOSTO 2024.pdf	CUENTA MES DE AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> informa act septiembre.pdf	informa act septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

<input type="checkbox"/>	CUENTA MES DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MES DE OCTUBRE.pdf	CUENTA MES DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe 1.pdf (Archivado)	informe 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe 2.pdf (Archivado)	informe 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro noviembre.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe noviembre .pdf (Archivado)	informe noviembre .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2024.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 FELIPE.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2024 FELIPE HERRERA.....pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2024 FELIPE HERRERA.....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DIC FELIPE.pdf	EVIDENCIAS DIC FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-12, 08:14:24 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070095792

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

Referencia pago (PIN):

8822870935

PAGADO 12/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIPE SANTIAGO HERRERA		
Documento	CC1048271164	Dirección	CL 72B #23 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045586403
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales																				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IND	RET	RELF	PRE	TA	TR	TRC	TRD	TRF	TRG	TRH	TRI	TRJ	TRK	TRL	TRM	TRN	TRP	TRQ	TRR	TRS	TRT	TRU	TRV	TRW	TRX	TRZ	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
CC 1048271164	FELIPE SANTIAGO HERRERA	59	00																												(230301) PORVENIR	\$ 1.808.520	\$ 289.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.808.520	\$ 226.100	0,522	\$ 1.808.520	\$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.808.520	\$ 1.808.520	\$ 1.808.520	\$ 0	\$ 289.400	\$ 226.100	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 525.000	\$ 19.800	\$ 544.800

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-12, 08:16:40 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070366802

Periodo Cotización:

diciembre de 2024

Periodo Servicio:

diciembre de 2024

Referencia pago (PIN):

8822870935

PAGADO 12/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIPE SANTIAGO HERRERA		
Documento	CC1048271164	Dirección	CL 72B #23 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045586403
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	REL P	DIE	TAE	DDP	TAP	VSP	CR	VST	SLA	IGE	LMA	VAG	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporta SENA	Aporta ICBF	ESAP	Apo Minis
CC 1048271164	FELIPE SANTIAGO HERRERA	59	00																						(230301) PORVENIR	\$ 1.808.520	\$ 289.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.808.520	\$ 226.100	0,522	\$ 1.808.520	\$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacitados, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacitados ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.808.520	\$ 1.808.520	\$ 1.808.520	\$ 0	\$ 289.400	\$ 226.100	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 525.000	\$ 8.900	\$ 533.900

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14578867831



(415)7707212489984(8020) 000001457886783 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 8 2 7 1 1 6 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 4 8 2 7 1 1 6 4

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 1, 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Malambo

4 3 3

31. Primer apellido

HERRERA

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

FELIPE

34. Otros nombres

SANTIAGO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 72 B 23 28 BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico

fesahe2009@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 5 8 6 4 0 3

45. Teléfono 2

3 4 5 1 0 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1, 0 9, 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 06 - 03

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo