

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 04 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA JONATAN OSORIO RINCON

CEDULA DE CIUDADANIA No. 18.471.009 **DE** QUIMBAYA QUINDIO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0004921 **CELULAR** 3204197424

E-MAIL PERSONAL JOR-009@HOTMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL JONATAN.OSORIO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO BANCOLOMBIA **No DE CUENTA** 59700039221 **C.A.** X **C.C.**

CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
No 56 DE Año 2025	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 12.992.640,00</div>
	HONORARIOS MENSUALES
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 3.248.160,00</div>

OBJETO DEL CONTRATO

E I CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
 Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS
 Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO PEDRO HERNANDO MALAGON BOHORQUEZ	
CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19	

CDP No. 23625	CRP No. 34625	
FECHA CDP 3/01/2025	FECHA CRP 8/01/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA
LUGAR DE EJECUCION		Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">07 01 2025</div>
CIUDAD	BOGOTA DC	Día Mes Año FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">08 05 2025</div>
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09 01 2025</div>	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
		MESES 4 DIAS

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	ADICION Y/O PRORROGA No.
Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	CDP No. CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	MESES DIAS
Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	VALOR

VALOR A COBRAR \$ 3.248.160,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 3.248.160,00</div>	MES A COBRAR
PERIODO DE PAGO	DEL 01 03 2025
AL 31 03 2025	PAGO No. 03 No DÍAS 30 100%
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; color: red;">MARZO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; color: red;">MARZO</div>

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

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

Bogotá D.C., - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

correspondencia@supernotariado.gov.co

Página 1

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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)	178000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9481960838-9483503981

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.992.640,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.381.984,00	\$ 10.610.656,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 7.362.496,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.114.336,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	MARZO
	DEL	01	03		2025
	AL	31	03	2025	MARZO

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

Pagina 2

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, respecto de los procesos disciplinarios, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta la entidad.</p> <p>2. Mantener actualizada la información del control de préstamo de expedientes a los abogados del Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, en el Sistema de Información Disciplinaria.</p> <p>3. Realizar la actualización y digitalización de expedientes disciplinarios que se adelanten en el Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.</p> <p>4. Tramitar las peticiones que se le asignen, respecto de los temas propios de los procesos disciplinarios a cargo del Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.</p> <p>5. Apoyar la proyección de actas, oficios, comunicaciones, notificaciones e incorporación en los respectivos expedientes documentales virtuales o físicos.</p> <p>6. Atender las consultas de los expedientes disciplinarios requeridas por los usuarios externos, así como el trámite de notificación cuando sea requerido.</p> <p>7. Mantener actualizada la información de las bases de datos del Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos y los sistemas de información de la entidad, conforme al rol que le sea asignado.</p> <p>8. 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.</p> <p>9. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.</p>	<p>1- Se realizó apoyo en el proceso de organización de los expedientes terminados que reposan en el archivo del Grupo para la Vigilancia y Control a Curadores Urbanos.</p> <p>2- Se realizó apoyo en la gestión de recopilación y control informativo en el préstamo físico de los expedientes a los diferentes abogados.</p> <p>3- Se realizó apoyo en la gestión de foliación digitalización de expedientes disciplinarios que hacen parte del Grupo para la Vigilancia y Control a Curadores Urbanos.</p> <p>4- Se realizó apoyo en el registro de autos, marcación de cd provenientes del material anexo a los expedientes Disciplinarios.</p> <p>5- Se realizó apoyo en el envío de oficios a los diferentes destinatarios por medio de los abogados encargados de los procesos disciplinarios en curso.</p> <p>- Se incorporaron las diferentes actas de reparto en los expedientes disciplinarios de manera física.</p> <p>- Se realizó apoyo en el envío de expedientes digitales por medio de correos electrónicos a los diferentes abogados.</p> <p>6 - No se realizaron actividades para esta obligación.</p> <p>7- Se realizó apoyo en el proceso de alimentación en la base de datos del inventario de los expedientes Disciplinarios 2025.</p>

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	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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 **JONATAN OSORIO RINCON** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **18.471.009** de **QUIMBAYA QUINDIO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **56** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **34625** CDP No **23625**

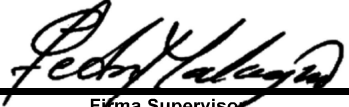
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	MARZO
	DEL	01	03		2025
	AL	31	03	2025	MARZO

Para constancia se firma en **BOGOTA DC** a los **01** días del mes de **ABRIL** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
PEDRO HERNANDO MALACÓN BOHORQUEZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
JONATAN OSORIO RINCON
 Cedula de Ciudadania No
18.471.009 de **QUIMBAYA QUINDIO**

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

Pagina 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor JONATAN OSORIO RINCON, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 18471009_de QUIMBAYA QUINDIO , en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 56 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de FEBRERO Y MARZO DE 2025 .

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2025		31	03	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9481960838-9483503981		
	Periodo de la planilla						FEBRERO - MARZO 2025		
	Fecha pago planilla						31 DE MARZO Y 01 DE ABRIL DE 2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los (01) días del mes de ABRIL de 2025



FIRMA DEL SUPERVISOR
PEDRO HERNANDO MALAGÓN BOHORQUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 18471 009			OSORIO RINCON JONATAN		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CL 59SUR 52-24		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5555555		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud		Pago		Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias Mora	Valor					
2025-02	2025-02		1374634275		9481960838	I	2025/03/05	2025/03/31	NEQUI	26						
													\$420,200			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$227,800				\$1,423,500				\$178,000				\$0			\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$227,800				\$1,423,500				\$178,000				\$0			\$7,500	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$227,800				\$1,423,500				\$178,000				\$0			\$7,500	
1	CC 18471009	OSORIO JONATAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$1,423,500	\$7,500	1423	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$227,800				\$1,423,500				\$178,000				\$0			\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18471009		OSORIO RINCON JONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59SUR 52-24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-02	2025-02	1374634275	9481960838	I	2025/03/05	2025/03/31	NEQUI	26	\$420,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
						SALDOS E INCAPACIDADES			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$227,800	\$3,800	\$0
PORVENIR			230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$3,800	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$7,500	\$200	\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$200	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$178,000	\$2,900	\$0
SANTAS			EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$2,900	\$0
TOTAL						1	\$413,300	\$6,900	\$0
									\$420,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC-18471009		OSORIO RINCON JONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59SUR 52-24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1377552925	I		2025/04/03	2025/04/01	NEQUI	0	\$413.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	
1	CC	18471009		30		\$1,423,500	\$227,800	EP-5005	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0	
Total		Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18471009		OSORIO RINCON JONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59SUR 52-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	55555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1377552925	9483503981		2025/04/03	2025/04/01	NEQUI	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 202_5_

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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024_ mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: 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.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los __01__ días del mes de ____ABRIL____ de 2025_.

Atentamente,



NOMBRE JONATAN OSORIO RINCON

CC 18471009

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿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 JONATAN OSORIO RINCON.pdf	ACTA JONATAN OSORIO RINCON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ SUPERVISION JONATAN OSORIO RINCON.pdf	SUPERVISION JONATAN OSORIO RINCON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL JONATAN OSORIO RINCON.pdf	ARL JONATAN OSORIO RINCON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CRP 34625 DT-CUR1215 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 056_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO B.pdf	CRP 34625 DT-CUR1215 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 056_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CAMBIO DE SUPERVISION PEDRO MALAGON.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION PEDRO MALAGON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025. JONATAN OSORIO. FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025. JONATAN OSORIO. FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS DEL 9 AL 31 DE ENERO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON- (1) (1).pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 9 AL 31 DE ENERO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON- (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICADO MEDICO.pdf	CERTIFICADO MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO 9 AL 31 DE ENERO 2025 FIRMADAS JONATAN OSORIO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 9 AL 31 DE ENERO 2025 FIRMADAS JONATAN OSORIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 9 AL 31 DE ENERO 2025 FIRMADA- JONATAN OSORIO RINCON.pdf	CUENTA DE COBRO 9 AL 31 DE ENERO 2025 FIRMADA- JONATAN OSORIO RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON FIRMADA.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON .FIRMADA.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON .FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Borrar Cargar nuevo				

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14667638420			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 184710091				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 18471009		27. Fecha expedición 20021018	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Quindío		30. Ciudad/Municipio Quimbaya		594	
31. Primer apellido OSORIO		32. Segundo apellido RINCON		33. Primer nombre JONATAN		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal CL 49 SUR 2828							
42. Correo electrónico jor-009@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3204197424			
45. Teléfono 2							
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4921		47. Fecha inicio actividad 20191011		48. Código 8211		49. Fecha inicio actividad 20191011	
50. Código 1		2		51. Código 8321			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4950							
49 - No responsable de IVA							
50 - No responsable de Consumo restaurant							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2019 - 10 - 14	
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 OSORIO RINCON JONATAN				985. Cargo CONTRIBUYENTE			