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: Dia 02 | Mes 07 | Año 2025

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 No **56** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 12.992.640,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO: ElCONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado,losserviciosy/oactividadesenunciadas 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: SARA JULIETH VELANDIA

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: Día 07 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA DC

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 08 | Mes 05 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 09 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 9 | Mes 5 | Año 2025

CDP No. 23625 | CRP No. 34625

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 8 | Mes 7 | Año 2025

MESES 2 | DIAS | VALOR $ 6.496.320,00

VALOR A COBRAR: $ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO | No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	06	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	06	2025	06	30	100%	JUNIO

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

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.	9487838985

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 19.488.960,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.381.984,00	$ 2.381.984,00	$ 17.106.976,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 5.630.144,00	$ 13.858.816,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.878.304,00	$ 10.610.656,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 12.126.464,00	$ 7.362.496,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 15.374.624,00	$ 4.114.336,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 18.622.784,00	$ 866.176,00
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.	
DEL	01	06	2025		JUNIO
AL	30	06	2025	06	JUNIO

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

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
1.ApoyarlaconformaciónycustodiadelarchivodelosdocumentosqueserecibenysegeneranenelGrupoparaelControlyVigilanciaalosCuradoresUrbanos,respecto de los procesos disciplinarios, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta la entidad .2.ManteneractualizadalainformacióndelcontroldepréstamodeexpedientesalosabogadosdelGrupo paraelControlyVigilanciaalosCuradoresUrbanos,enelSistema de Información Disciplinaria .3. Realizar la actualización y digitalización de expedientes disciplinarios que se adelanten en el Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos. 4.Tramitarlaspeticionesqueleseanasignadas,respectodelostemaspropiosdelosprocesosdisciplinariosacargodelGrupoparaelControlyVigilanciaalosCuradores Urbanos. 5. Apoyar la proyección de actas, oficios, comunicaciones, notificaciones e incorporación en los respectivos expedientes documentales virtuales o físicos .6. Atender las consultas de los expedientes disciplinarios requeridas por los usuarios externos, así como el trámite de notificación cuando sea requerido. 7.ManteneractualizadalainformacióndelasbasesdedatosdelGrupoparaelControlyVigilanciaalosCuradoresUrbanosylossistemasdeinformacióndelaentidad,conforme al rol que le sea asignado .8.Presentarelinformedeejecucióncontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendoencuentaloslineamientosestablecidosporlaDirecciónAdministrativay Financiera .9. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño	1- Se realizó apoyo en el proceso de rotulacion y creación de los nuevos expedientes que reposan en el archivo del Grupo para la Vigilancia y Control a Curadores Urbanos 2-Se realizó apoyo en la gestión de recopilación y control informativo en el préstamo físico de los expedientes a los diferentes abogados - 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 4- No se realizarón actividades para esta obligación 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 - Se realizó apoyo en el envío de expedientes digitales por medio de correos electrónicos a los diferentes abogados 6 - No se realizaron actividades para esta obligación 7- Se realizó apoyo en el ´proceso de alimentación en la base de datos del inventario de los expedientes Disciplinarios 2025 8- se presenta informe mensual de actividades 9- Se asiste a reunión por TEAMS con base en la creación de oficios

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
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 ciudadania No **18.471.009** de **QUIMBAYA QUINDIO** cumplió sastifactoriamente 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**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**06**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **BOGOTA DC** a los **02** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Sara J Velandia M.

Firma Supervisor
SARA JULIETH VELANDIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

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

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

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 JUNIO DE 2025 .

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS**								
Perfil Contratista	**TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**06**	**2025**		**30**	**06**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178.000	
	Valor Pensión							$227.800	
	Valor ARL							$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9487838985**	
	Periodo de la planilla							**JUNIO 2025**	
	Fecha pago planilla							**27 DE JUNIO 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 (02) días del mes de JULIO de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR

Sara J Velandia M.

SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

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 18471009		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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1584157351	9487838985	I	2025/07/03	2025/06/27	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$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	$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	$0
1	CC	18471009	OSORIO JONATAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$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	$0

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 18471009		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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1584157351	9487838985	I	2025/07/03	2025/06/27	BANCOLOMBIA	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 __02_ días del mes de ____JULIO_____ de 2025_.

Atentamente,

NOMBRE JONATAN OSORIO RINCON

CC 18471009

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA 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
☐	ARL PRORROGA JONATAN OSORIO RINCON.pdf	ARL PRORROGA JONATAN OSORIO RINCON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 34625 JONATHA OSORIO_CPS 056_ADIC Y PRO 01.pdf	CRP 34625 JONATHA OSORIO_CPS 056_ADIC Y PRO 01.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CAMBIO DE SUPERVISION SNR2025IE-010264-3.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION SNR2025IE-010264-3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025. JONATAN OSORIO. FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025. JONATAN OSORIO. FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON RV0606.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON RV0606.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025. JONATAN OSORIO firmada.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025. JONATAN OSORIO firmada.pdf	Proveedor	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 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
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO DE 2025. JONATAN OSORIO FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO DE 2025. JONATAN OSORIO FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL 2025. JONATAN OSORIO. FIRMADA.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL 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 30 DE JUNIO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON.- firmada.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025-JONATAN OSORIO RINCON.- firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14667638420

(415)7707212489984(8020) 000001466763842 0

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Quimbaya 5 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	RINCON	JONATAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 49 SUR 2828

42. Correo electrónico: jor-009@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 1 9 7 4 2 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 1 9 1 0 1 1	8 2 1 1	2 0 1 9 1 0 1 1				8 3 2 1	

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	5	0																						

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO RINCON JONATAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO