

 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 08 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CAROL DAYANA CORREA OSPINA</div>
CEDULA DE CIUDADANIA No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.061.654.033</div> DE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PENSILVANIA</div>
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000-0004799</div> CELULAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">311-756-1084</div>
E-MAIL PERSONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">correacaroldayana@gmail.com</div>
E-MAIL INSTITUCIONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">carol.correa@supernotariado.gov.co</div>
BANCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DAVIVIENDA</div> No DE CUENTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">*0550085400066396</div> C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1114</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 20.603.520,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>
El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa dentro del plazo acordado, los servicios y actividades enunciatas a los largo del presente contrato.	
OBJETO DEL CONTRATO	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">OSCAR IVÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ</div>
CARGO DEL SUPERVISOR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS - ORIP</div>

CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">44225</div>	CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">162125</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA CDP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">31/01/2025</div>	FECHA CRP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">17/02/2025</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">19 02 2025</div>
LUGAR DE EJECUCION		
CIUDAD	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PENSILVANIA</div>	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
DEPARTAMENTO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CALDAS</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">19 10 2025</div>
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">20 02 2025</div>	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</div> DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div>

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

VALOR A COBRAR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CYCS19</div>
VALOR TOTAL # DE DIAS	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>	
PERIODO DE PAGO	DEL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 07 2025</div> AL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">31 07 2025</div>	MES A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">JULIO</div> PAGO No. No DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06 30 100%</div>

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

Pagina 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	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	33941985

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
---------------------------------	--	--	--

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
---------------------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------

	VALOR DEL PAGO	\$	944.328,00	*	\$ 944.328,00	\$ 19.659.192,00
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$	944.328,00	*	\$ 944.328,00	\$ 19.659.192,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	*	\$ 3.519.768,00	\$ 17.083.752,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	*	\$ 6.095.208,00	\$ 14.508.312,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	*	\$ 8.670.648,00	\$ 11.932.872,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	*	\$ 11.246.088,00	\$ 9.357.432,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	*	\$ 13.821.528,00	\$ 6.781.992,00
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			*	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		PAGO No.	
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2025		JULIO
	AL	31	07	2025	06	JULIO

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

Pagina 2

 <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p>	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. 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>2. Se lleva a cabo el plan de trabajo realizado por Gestión Documental en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.</p> <p>3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos.</p> <p>4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.</p> <p>5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.</p> <p>6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.</p> <p>7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.</p> <p>8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.</p> <p>10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>12. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</p>	<p>1. Se presenta 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>2. Se lleva a cabo el plan de trabajo realizado por Gestión Documental en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.</p> <p>3. Se apoyó en la clasificación, organización y levantamiento de inventarios documentales de archivo, con un total de 32.856 documentos, distribuidos en 20 cajas y 181 carpetas foliadas, rotuladas y archivadas correctamente.</p> <p>4. Se diligencio el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.</p> <p>5. Se realizó adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.</p> <p>6. Se realiza entrega de 19 cajas entre el 25 de abril al 23 del mes de mayo, completamente organizadas, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental.</p> <p>7. Se garantizó la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.</p> <p>8. Se asistió a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>9. Se atendió todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.</p> <p>10. Se reportó oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que generó la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>11. Se cuidó, protegió y guardó la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>12. Se realizaron todas las funciones asignadas por el supervisor.</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 **CAROL DAYANA CORREA OSPINA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.061.654.033** de **PENSILVANIA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1114** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

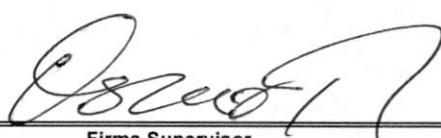
del CRP No. **162125** CDP No **44225**

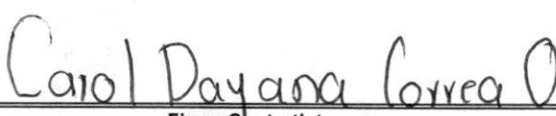
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año				
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2025	PAGO No.	JULIO	
	AL	31	07	2025	06	JULIO	

Para constancia se firma en **PENSILVANIA** a los **01** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

SUPERVISOR
 Firma Supervisor OSCAR IVÁN RODRÍGUEZ LÓPEZ REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS - ORIP

CONTRATISTA
 Firma Contratista CAROL DAYANA CORREA OSPINA Cedula de Ciudadanía No 1.061.654.033 de PENSILVANIA

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

Página 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(a) **NOMBRE CONTRATISTA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.061.654.033** de **Pensilvania, Caldas**, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1114 de 2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **julio**.

Dependencia	ORIP PENSILVANIA								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		31	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						33941985		
	Periodo de la planilla						07-2025		
	Fecha pago planilla						01/08/2025		

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 julio de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
(REGISTRADOR DDE INSTRUMENTOS PÚBLICOS - ORIP PENSILVANIA.)

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061654033 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	33941985 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.500	0	7.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-08-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1669278012	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 413.300		

PAGADO

 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 2025

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 agosto de 2025.

Atentamente,

CAROL DAYANA CORREA OSPINA

CC:1.061.654.033



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



CAROL DAYANA CORREA OSPINA
NIT 1.061.654.033-2
CALLE 8 Nro 5 35
Tel: 3117561084
Pensilvania - Colombia
correacaroldayana@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. CYCS 19

Señores	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
NIT	899.999.007-0	Teléfono	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 4 #7-35	Ciudad	Pensilvania - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/08/2025, 10:17
Expedición	01/08/2025, 10:17
Vencimiento	01/08/2025

Ítem	Cantidad	Nombre producto	Impto. Cargo	Impto. Cargo 2	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1.00	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	0 %	0 %	2,575,440.00	2,575,440.00

--	--	--	--	--	--	--

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo \$ 2,575,440.00

Observaciones:

Total Bruto	2,575,440.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,575,440.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071716281 aprobado en 20240529 prefijo CYCS desde el número 1 al 24 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4799 Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados Tarifa
CUFE: 2c9eec709d1d21283019edde4184c37e9e715bebd7c97350a538aae2d022abe68c3175aa2eac465cb810d5c84dfe437e

SNIF

Validador de Factura Electrónica

Última visita: 2025-07-02 10:33:25 Colombia

SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL (12-04-00-000)

Recepción > Documento Recepción Gestionados

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIPCONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta

29/07/2025

Fecha final consulta

01/08/2025

Proveedor

Número de Identificación

PCI

12-04-00-000 - SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

LIMPIAR

BUSCAR

PCI	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total
12-04-00-000	CAROL DAYANA CORREA OSPINA	1061654033	Factura Electronica	CYCS19	2025-08-01	\$2.575.440

No se encontraron resultados

1

de 0

10

Mostrando 0 filas de 0

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1

GOOGL -2.77%

10:43 a. m.
1/08/2025

SNIF

Validador de Factura Electrónica

Última visita: 2025-07-02 10:33:25 Colombia

SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL (12-04-00-000)

Recepción > Documento Recepción Gestionados

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIPCONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta

29/07/2025

Fecha final consulta

01/08/2025

Proveedor

Número de Identificación

PCI

12-04-00-000 - SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

LIMPIAR

BUSCAR

PCI	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	Gestionado por Supervisor	Observación
-01	\$2.575.440,00	2025-08-01	Aceptada	2025-08-01	oscar.rodriguez@supernotariado.gov.co	pago aprobado

No se encontraron resultados

1

de 0

10

Mostrando 0 filas de 0

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1

GOOGL -2.77%

10:44 a. m.
1/08/2025