



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
05 11 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

82.362.612

DE

TADO CHOCO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3162832730

E-MAIL PERSONAL

jaimebeltranmosquera@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

jaimе.hbeltran@supernotariado

BANCO

BANCOLOMBI

No DE CUENTA

85256630821

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 18.627.720,00

No

1805

DE

Año

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.

63125

CRP No.

293825

FECHA CDP

7/04/2025

FECHA CRP

23/04/2025

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

23 04 25

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

ACACIAS

DEPARTAMENTO

META

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

28 08 25

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
29 04 25

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
29 8 25

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
28 10 25

MESES DIAS

2

VALOR

\$ 9.313.860,00

VALOR A COBRAR

\$ 4.346.468,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.346.468,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

Día Mes Año

DEL 01 10 2025

PAGO No. No DÍAS

OCTUBRE

PERIODO DE PAGO

AL 28 10 2025

07 28 93%

OCTUBRE

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

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)	232900	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No. 9493407012	

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
	\$ 27.941.580,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 310.462,00	\$ 310.462,00	\$ 27.631.118,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 4.967.392,00	\$ 22.974.188,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 9.624.322,00	\$ 18.317.258,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 14.281.252,00	\$ 13.660.328,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 18.938.182,00	\$ 9.003.398,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 23.595.112,00	\$ 4.346.468,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 4.346.468,00	\$ 27.941.580,00	\$ -
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	OCTÚBRE
	AL	01	10	2025		07
		28	10	2025		

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

Página 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.PRESENTAR EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL Y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. 2. REALIZAR EL ESTUDIO Y CALIFICACION DE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE REGISTRO DE TODO DE ACTO QUE SE SOMETA AL PROCESO DE REGISTRO, QUE INGRESE A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A LA QUE ES ASIGNADO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE. 3.CALIFICAR DIARIAMENTE COMO MINIMO 27 DOCUMENTOS DE DARSE EL CASO DE NO SER POSIBLE LA ASIGNACION DE ESE NUMERO DE DOCUMENTOS, TENIENDO EN CUENTA EL INGRESO DE TRAMITES DIARIOS A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS,ESTE DEBERA CALIFICAR DIARIAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE INGRESEN. 4.VERIFICAR EL PAGO DE EMOLUMENTOS Y LA LIQUIDACION DE LOS DERECHOS E IMPUESTOS DE REGISTRO,PARA DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS TARIFAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVIDAD. 5.REALIZAR EL AUTO CONTROL DEL PROCESO DE CALIFICACION Y ADELANTAR EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA QUE SE REALICEN LAS CORRECCIONES QUE SEAN NECESARIAS,DE ACUERDO CON LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 6.GENERAR NOTAS DEVOLUTIVAS,RECHAZANDO LA INSCRIPCION DEL DOCUMENTO Y EMITIENDO LA DEVOLUCION,DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA CUANDO SEA NECESARIO, LA NOTA DEVOLUTIVA DEBERA DEBIDAMENTE JUSTIFICADA E INCLUIR LA TOTALIDAD DE LAS CAUSALES POR LAS CUALES SE PRODUJO LA NEGACION DE LA INSCRIPCION. 7.BRINDAR APOYO EN LA PROYECCION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS,OFICIOS Y DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS. 8,DAR DEBIDO MANEJO A LAS CONTRASEÑAS Y USUARIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y GUARDAR ESTRICTA RESERVA DE LA INFORMACION A LA CUAL TENGA ACCESO DEBIDO A SUS FUNCIONES. 9,ASISTIR A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES A LAS CUALES SEAN CONVOCADOS. 10,PRESENTAR UN INFORME DIARIO A SU SUPERVISOR O A LA PERSONA DESIGNADA PARA DICHOS EFECTOS,CON LOS DOCUMENTOS CALIFICADOS EN LA JORNADA. 11,ACREDITAR SU AFILIACION A UNA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (EPS) A UNA ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES (A,F,P,) Y A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (A,R,L,) Y ENCONTRARSE AL DIA EN EL PAGO DE LOS RESPECTIVOS APORTES,12,SIN PERJUICIO DE LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 2 DE LA PRESENTE CLAUSULA, DURANTE EL PRIMER MES DE VIGENCIA DEL CONTRATO,ATENDIENDO AL PROCESO DE CAPACITACION QUE SE ADELANTARA EN ESTE PERIODO, EL CONTRATISTA DEBERA CALIFICAR EL NUMERO DE DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS CON AUMENTO PROGRESIVO HASTA LLEGAR AL CUMPLIMIENTO DE LA META DIARIA, 13,LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO CONTRACTUAL,</p>	<p>DEL PRIMERO AL 28 DE OCTUBRE SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DE ACUERDO A LO ESTIPULADO DENTRO DEL CONTRATO CUMPLIENDO A CABALIDAD CON TODAS LAS ASIGNACIONES HECHAS POR EL SEÑOR REGISTRADOR SIENDO EL RESULTADO DE ESTE UN TOTAL DE 175 TURNOS INSCRITOS</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 **JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **82.362.612** de **TADO CHOCO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1805** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **293825** CDP No **63125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.346.468,00**

Valor en letras:

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	10	2025		07
		28	10	2025		OCTUBRE

Para constancia se firma en **ACACIAS** a los **05** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR




 Firma Supervisor
 ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ
 REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA



 Firma Contratista
 JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA
 Cedula de Ciudadania No
 82.362.612 de TADO CHOCO

 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

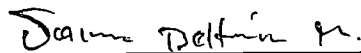
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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 artículo 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 treinta (30) días del mes octubre de 2025.



JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA

CC. 82362312 DE TADO

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 82362312		BELTRAN MOSQUERA, JAIME HERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 15 49	TAOCC-CHOCO	3162832730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pension Salud	31788768	9493407012	1	2025/11/06	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$540,800

RESUMEN DE PAGO


RIESGOS	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
COLPENSIONES				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
NUEVA E.P.S.				2	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
TOTAL					\$540,800	\$0	\$0	\$540,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
CC 82362312		BELTRAN MOSQUERA JAWE HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 15 49	TADO-CHOCO	3162832730	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	31788768	1	2025/11/06	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$540,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800	\$0
Ciudad: TADO Despo: CHOCO (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800	\$0
1	CC	82362312	BELTRAN JAWE	25-14	30			E9037	30			0	\$0	14-23	30		\$1,862,772	\$9,800	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800	\$0

 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 señor **JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No.82362312 de Tado-Choco, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1805 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre del 2025

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR									
Perfil Contratista										
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	10	2025		28	10	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$62,600			
	Valor Pensión						\$80,100			
	Valor ARL						\$2,700			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						9493407012			
	Periodo de la planilla						octubre			
	Fecha pago planilla						28/10/2025			

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 treinta (30) días del mes de octubre de 2025.



ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ
REGISTRADOR SECCIONAL

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141164516568



(415)7707212489984(8020) 000014116451656 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 3 6 2 3 1 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 2 3 6 2 3 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Tadó

7 8 7

31. Primer apellido

BELTRAN

32. Segundo apellido

MOSQUERA

33. Primer nombre

JAIME

34. Otros nombres

HERNAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Tadó

7 8 7

41. Dirección principal

CL 7 15 49 BRR POPULAR

42. Correo electrónico

jaimebeltranmosquera@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 2 8 3 2 7 3 0

45. Teléfono 2

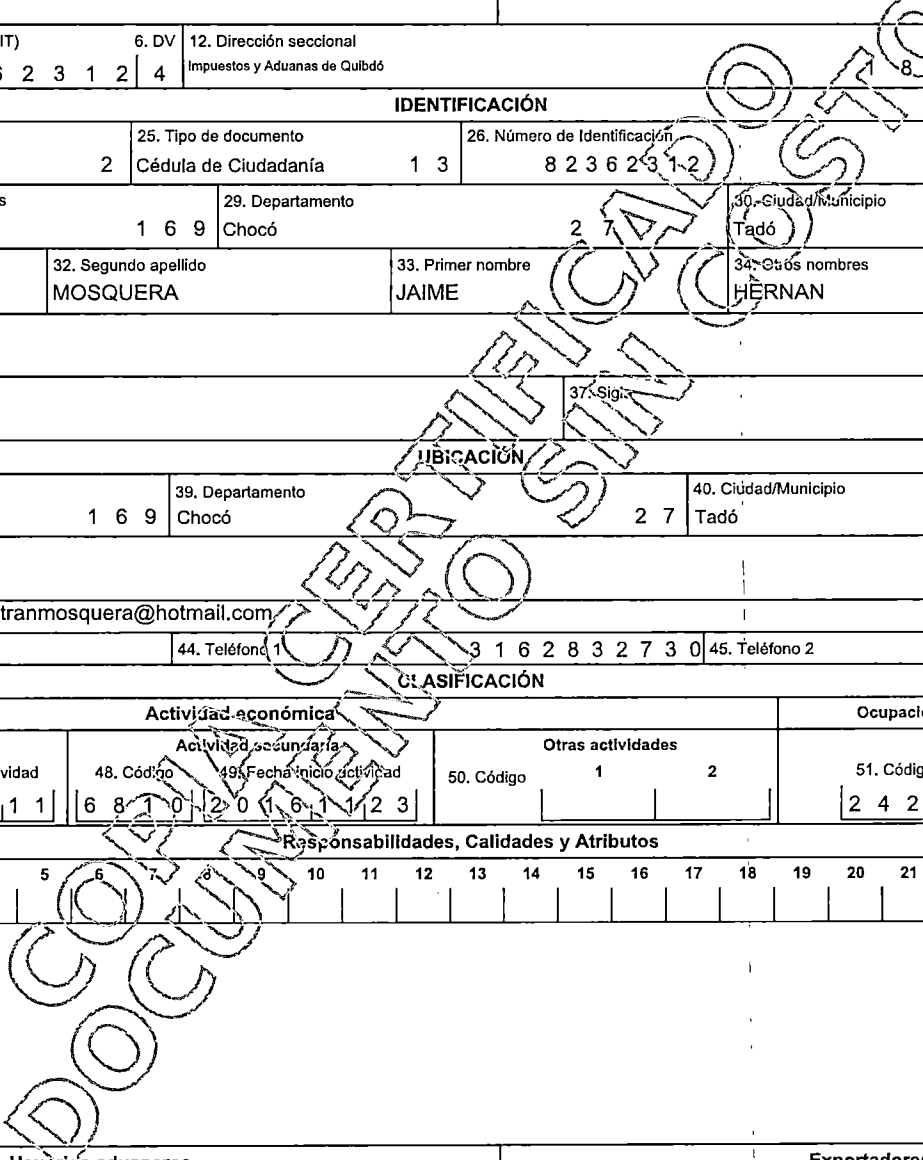
CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
6 9 1 0	2 0 1 8 1 0 1 1	6 8 1 0	2 0 1 6 1 1 2 3	1	2	2 4 2 1

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
4 9																										

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
													57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

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 BELTRAN MOSQUERA JAIME HERNAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE



- 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

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		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO JAIME BERNAL.pdf	ACTA DE INICIO JAIME BERNAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AFILIACION ARL JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf	AFILIACION ARL JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/> POLIZA 1805.pdf	POLIZA 1805.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 293825 DTR-CP 479 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1805_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ACACIAS.pdf	Compromiso 293825 DTR-CP 479 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1805_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ACACIAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA 1.pdf	SUPERVISION JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> u. EXAMEN MEDICO PRE-OCUPACIONAL.pdf	u. EXAMEN MEDICO PRE-OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL JAIME BELTRAN.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL JAIME BELTRAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE MAYO.zip	EVIDENCIAS MES DE MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CTO 1805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CTO 1805-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JUNIO JAIME BELTRAN.zip	EVIDENCIAS JUNIO JAIME BELTRAN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE JULIO.zip	EVIDENCIAS MES DE JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CTO1805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CTO1805-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta mes de julio.pdf	cuenta mes de julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 293825 adicionado vf.pdf	Compromiso 293825 adicionado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL PRORROGA JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf	ARL PRORROGA JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CTO.1805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CTO.1805-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS octubre.pdf	EVIDENCIAS octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME FINAL SDR 2025 jaime.pdf	INFORME FINAL SDR 2025 jaime.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo