| 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 04 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.113.665.285 | DE | PALMIRA | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0006910 | CELULAR | 3185272959 | | |
| E-MAIL PERSONAL | lsanchezabogada6@gmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | lizeth.sanchez@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 912310055-40 | C.A. X | C.C. |

| CONTRATO ACTUAL No | DE Año | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | HONORARIOS MENSUALES |
|---|---|---|---|
| 850 | 2025 | $ 37.255.440,00 | $ 4.656.930,00 |

OBJETO DEL CONTRATO: 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., que requieran las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos. ORIP PALMIRA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JACKELINE BURGOS PALOMINO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 35125 | CRP No. | 131125 |
| FECHA CDP | 21/01/2025 | FECHA CRP | 6/02/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 06 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PALMIRA

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 06 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 07 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 7 | Mes 10 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.:

CDP No. 35125 | CRP No. 131125

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 6 | Mes 12 | Año 2025

MESES 2 | DIAS 0 | VALOR $ 9.313.860,00

VALOR A COBRAR: $ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 11 | 2025 | | | NOVIEMBRE |
| AL | 30 | 11 | 2025 | 10 | 30 (100%) | NOVIEMBRE |



**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) | 400000 | EPS SANITAS SA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 512000 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 16800 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 928.800 | PLANILLA DE PAGO No. | 1076702774 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 46.569.300,00

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 3.725.544,00 | $ 3.725.544,00 | $ 42.843.756,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 8.382.474,00 | $ 38.186.826,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 13.039.404,00 | $ 33.529.896,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 17.696.334,00 | $ 28.872.966,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 22.353.264,00 | $ 24.216.036,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 27.010.194,00 | $ 19.559.106,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 31.667.124,00 | $ 14.902.176,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 36.324.054,00 | $ 10.245.246,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 40.980.984,00 | $ 5.588.316,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 4.656.930,00 | $ 45.637.914,00 | $ 931.386,00 |
| 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 | 11 | 2025 | | NOVIEMBRE |
| | AL | 30 | 11 | 2025 | 10 | NOVIEMBRE |




**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. 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.<br>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.<br>3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.<br>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.<br>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.<br>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.<br>8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.<br>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 cumplimento de la meta diaria.<br>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.<br>11. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual. | 1. Se realiza calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingresó a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que fui asignada, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 2. Evidencia del cumplimiento por medio de la plataforma SIR - Turnos de calificación. 3, conforme la circular 299 del 20 de septiembre de 2024, el contratista en su informe de evidencias se compromete a dar cumplimiento al reparto diario de calificación entre el periodo del 07/02/2025 al 06/10/2025 día de la terminación de su contrato. 4. el contratista junto con esta cuenta de cobro aporta también la planilla de pago de seguridad social del mes actual. |

**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 **LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.113.665.285** de **PALMIRA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **850** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **131125** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

**Valor en letras:** CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01 | 11 | 2025 | PAGO No. | NOVIEMBRE |
| | AL | 30 | 11 | 2025 | 10 | NOVIEMBRE |

Para constancia se firma en **PALMIRA** a los **04** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

### SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
JACKELINE BURGOS PALOMINO
REGISTRADORA

### CONTRATISTA

**Firma Contratista**
LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA
**Cedula de Ciudadania No**
1.113.665.285 **de** PALMIRA



**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

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-11-25, 04:23:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076702774

**Periodo Cotización:** noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

## PAGADO 25/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA | | |
| **Documento** | CC1113665285 | **Dirección** | CL 3 #2 - 41 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3185272959 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | 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 | Aporte Mineducación | Total |
| CC 1113665285 | LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 3.200.000 | $ 512.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.200.000 | $ 400.000 | 0.522 | $ 3.200.000 | $ 16.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 928.800 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.200.000 | $ 3.200.000 | $ 3.200.000 | $ 0 | $ 512.000 | $ 400.000 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 928.800 | $ 0 | $ 928.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

| 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) **LIZETH ANDREA SÁNCHEZ OSPINA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1113665285 de PALMIRA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO **contrato No. 850 de 2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2025.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR** | | | | | | | | |
| **Perfil Contratista** | **PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **11** | **2025** | | **30** | **11** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | | $ 400.000 |
| | Valor Pensión | | | | | | | | $ 512.000 |
| | Valor ARL | | | | | | | | $ 16.800 |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | | **1076702774** |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | | **NOVIEMBRE** |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | | **25/11/2025** |

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 CUATRO (04) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

**JACKELINE BURGOS PALOMINO**
**REGISTRADORA**

## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

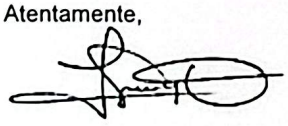
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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, 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 cuatro (4) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



LIZETH ANDREA SÁNCHEZ OSPINA
CC. 1113665285

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141090355030

(415)7707212489984(8020) 000014109035503 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1113665285 | 7 | Impuestos y Aduanas de Palmira 15 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1113665285 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Valle del Cauca 76 | Palmira 520 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | OSPINA | LIZETH | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Valle del Cauca 76 | Palmira 520 |

41. Dirección principal: CL 68 19 96

42. Correo electrónico: liansaos@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 57 | 3185272959 | 3156353111 |

## 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 |
| 6910 | 2022 07 11 | 6820 | 2024 01 08 | 8299 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### 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

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-10-2025 05:15:14PM

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 14:19:21 | LIZETH ANDREA SAN...

Gerente de clier | Gerente de ven | Opciones | Yo quiero ...

Buscar...

Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de venta → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de certificaci...
5 Documento contractual
6 Información presupuestaria
**7 Ejecución del contrato**
8 Versiones del contrato
9 Incumplimientos

**SalesContract saved successfully!**

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

**VER CONTRATO**

## Ejecución del contrato

### Factura del contrato

**¿Se necesita autorización de registro?** ○ Sí ◉ No

| ID de pago | Número de factura | Fecha de asunto | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No se encontraron artículos...*

Create

### Documentos de ejecución del contrato

| | Description | File Name | Uploaded by | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | SUPERVISION LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA_edited.pdf | SUPERVISION LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA_edited.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | Compromiso 131125 DTR-CP 585 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.850_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PALMIRA.pdf | Compromiso 131125 DTR-CP 585 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.850_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PALMIRA.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | ARL LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | ARL LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | ACTA DE INICIO LIZETH ANDREA SANCHEZ CORREGIDA.pdf | ACTA DE INICIO LIZETH ANDREA SANCHEZ CORREGIDA.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL - LIZETH ANDREA SANCHEZ_1.pdf | VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL - LIZETH ANDREA SANCHEZ_1.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADO CALIFICADOR - LIZETH A. SANCHEZ 01-02-2025 AL 28-02-2025.pdf | EVIDENCIAS ABOGADO CALIFICADOR - LIZETH A. SANCHEZ 01-02-2025 AL 28-02-2025.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA_compressed.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA_compressed.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADOR - LIZETH SANCHEZ-MARZI 01-03-2025 AL 31-03-2025.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADOR - LIZETH SANCHEZ-MARZI 01-03-2025 AL 31-03-2025.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2025 LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2025 LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADOR - LIZETH SANCHEZ ABRIL 01-04-2025 AL 30-04-2025.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADOR - LIZETH SANCHEZ ABRIL 01-04-2025 AL 30-04-2025.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CON LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN DE CTA DE COBRO - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA CORREGIDA.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CON LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN DE CTA DE COBRO - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA CORREGIDA.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADOR ABRIL- LIZETH SANCHEZ MAYO.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADOR ABRIL- LIZETH SANCHEZ MAYO.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO 2025 CON LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN DE CTA DE COBRO - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO 2025 CON LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN DE CTA DE COBRO - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| | DOCUMENTOS REPARTIDOS MENSUALMENTE POR ABOGADO CALIFICADOR - LASO 01-06-2025 AL 27-06-2025.pdf (Archived) | DOCUMENTOS REPARTIDOS MENSUALMENTE POR ABOGADO CALIFICADOR - LASO 01-06-2025 AL 27-06-2025.pdf | Supplier | download | Detail |
| | CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 CON LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN DE CTA DE COBRO - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf (Archived) | CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 CON LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN DE CTA DE COBRO - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ JUNIO.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ JUNIO.pdf | Supplier | download | Detail |

¡Contrato de venta guardado exitosamente!

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ JULIO.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ JULIO.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO JULIO 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ AGOSTO.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ AGOSTO.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ SEPT.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ SEPT.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO SEPT 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | CUENTA DE COBRO SEPT 2025 - LIZETH ANDREA SANCHEZ OSPINA.pdf | Supplier | download | Detail |
| | CDP 35125 ADICIONADO Y FIRMADO (1).pdf | CDP 35125 ADICIONADO Y FIRMADO (1).pdf | Buyer | download | Detail |
| | CRP 131125 ADICION Y PRORROGA CTO 850 DE 2025 vf.pdf | CRP 131125 ADICION Y PRORROGA CTO 850 DE 2025 vf.pdf | Buyer | download | Detail |
| | APROBACION POLIZA ADICION Y PRORROGA CTO 850 DE 2025.pdf | APROBACION POLIZA ADICION Y PRORROGA CTO 850 DE 2025.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ OCT.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ OCT.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 - Lizeth Andrea Sánchez Ospina .pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 - Lizeth Andrea Sánchez Ospina .pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ - NOV.pdf | EVIDENCIAS ABOGADA CALIFICADORA LIZETH A. SANCHEZ - NOV.pdf | Supplier | download | Detail |

Remove selected | Upload new

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Inglés 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

¡Contrato de venta guardado exitosamente!