

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	
		Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año 09 12 2025
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO
CEDULA DE CIUDADANIA No.	73.435.917 DE EL CARMEN DE BOLIVAR
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299 CELULAR 3128813363
E-MAIL PERSONAL	drdelvaller@hotmail.com - drdelvaller@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	emiro.delvalle@supernotariado.gov.co
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 19828310367 C.A. ☒ C.C. ☐
CONTRATO ACTUAL No 268 DE Año 2025 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 78.439.020,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 7.130.820,00	
OBJETO DEL CONTRATO EL CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades senunciadas al largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO ODILMER DE JESUS GUTIERREZ SERNA CARGO DEL SUPERVISOR ASESOR 1020-11	
CDP No. 30125 CRP No. 60525 FECHA CDP 1/09/2025 FECHA CRP 1/10/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 13 01 2025 FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 23 12 2025
LUGAR DE EJECUCION CIUDAD EL CARMEN DE BOLIVAR DEPARTAMENTO BOLIVAR	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 11 0
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 24 01 2025	ADICION Y/O PRORROGA No. CDP No. CRP No. VALOR
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año 	MESES DIAS VALOR
VALOR A COBRAR \$ 5.466.962,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 5.466.962,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
PERIODO DE PAGO DEL 01 12 2025 AL 23 12 2025	MES A COBRAR DICIEMBRE PAGO No. 12 No DÍAS 23 77% DICIEMBRE

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA			
	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	273400	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	349900	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	11500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 634.800	PLANILLA DE PAGO No.	9496035097

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 78.439.020,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.663.858,00	\$ 1.663.858,00	\$ 76.775.162,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 8.794.678,00	\$ 69.644.342,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 15.925.498,00	\$ 62.513.522,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 23.056.318,00	\$ 55.382.702,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 30.187.138,00	\$ 48.251.882,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 37.317.958,00	\$ 41.121.062,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 44.448.778,00	\$ 33.990.242,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 51.579.598,00	\$ 26.859.422,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 58.710.418,00	\$ 19.728.602,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 65.841.238,00	\$ 12.597.782,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 72.972.058,00	\$ 5.466.962,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 5.466.962,00	\$ 78.439.020,00	\$ -
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	12		2025
	AL	23	12	2025	DICIEMBRE

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

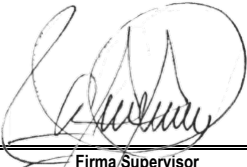
Página 2

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Efectuar la calificación de los documentos sujetos a registro, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable, en especial los radicados por la Agencia Nacional de Tierras, en virtud de la Reforma Rural Integral. 2.Calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados. 3.Responder a las peticiones, quejas y reclamos que lleguen a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras y que les sean asignadas. 4.Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 5.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. 6.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. 7.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. 8.Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y capacitaciones a las cuales sean convocados, sin perjuicio de sus actividades. 9.Presentar los informes que solicite su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con el reporte de los documentos calificados. 10.Tener disponibilidad y suministro de conectividad, herramientas de trabajo y todo lo concerniente para poder cumplir con las obligaciones previamente establecidas. 11.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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 12.Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	Durante el mes de DICIEMBRE de 2025 se adelantaron la calificación de los turnos asignados por parte de la Registradora de la ORIP El Carmen de Bolívar los cuales se anejan a la presente cuenta de cobro y las que se asignen durante el presente periodo hasta la fecha de terminación del contrato (23 de diciembre de 2025).

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	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO																
Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO identificado (a) con cedula de ciudadanía No 73.435.917 de EL CARMEN DE BOLIVAR cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 268 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.	del CRP No. 60525 CDP No 30125															
Se autoriza el pago por la suma de : \$ 5.466.962,00																
Valor en letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS																
PERIODO DE PAGO DEL <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>01</td><td>12</td><td>2025</td></tr></table> AL <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>23</td><td>12</td><td>2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	01	12	2025	Día	Mes	Año	23	12	2025	PAGO No. <table border="1"><tr><td>DICIEMBRE</td></tr><tr><td>DICIEMBRE</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>12</td></tr></table>	DICIEMBRE	DICIEMBRE	12
Día	Mes	Año														
01	12	2025														
Día	Mes	Año														
23	12	2025														
DICIEMBRE																
DICIEMBRE																
12																
Para constancia se firma en EL CARMEN DE BOLIVAR a los 09 días del mes de DICIEMBRE de 2025																
SUPERVISOR																
 Firma Supervisor ODILMER DE JESUS GUTIERREZ SERNA ASESOR 1020-11																
CONTRATISTA																
 Firma Contratista EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO Cedula de Ciudadania No 73.435.917 de EL CARMEN DE BOLIVA																

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

Pagina 4

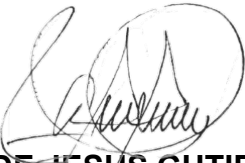
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 73435917 de El Carmen de Bolívar, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **268** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **DICIEMBRE**.

Dependencia	Superintendencia Delegada de Tierras								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	12	2025		23	12	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 273.400		
	Valor Pensión						\$ 349.900		
	Valor ARL						\$ 11.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9496035097		
	Periodo de la planilla						2025-12		
	Fecha pago planilla						2025/12/09		

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 **NUEVE (09) días del mes de DICIEMBRE de 2025.**


ODILMER DE JESUS GUTIERREZ SERNA
SUPERVISOR
(ASESOR 1020-11.)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73435917		DELVALLE RIVERO EMIRO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 52-63 Barrio Las Uvas	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	6860537	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	9496035097	9496035097	I	2026/01/07	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	\$634,800

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)					\$2,186,785	\$349,900			\$2,186,785	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,785	\$11,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,186,785	\$349,900			\$2,186,785	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,785	\$11,500		\$0	\$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,186,785	\$349,900			\$2,186,785	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,785	\$11,500		\$0	\$0
1	CC	73435917	DEL VALLE EMIRO	25-14	23	\$2,186,785	\$349,900	ESSC07	23	\$2,186,785	\$273,400	0	\$0	\$0	14-23	23	\$2,186,785	\$11,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,186,785	\$349,900			\$2,186,785	\$273,400			\$0	\$0			\$2,186,785	\$11,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73435917		DELVALLE RIVERO EMIRO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 52-63 Barrio Las Uvas	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	6860537	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	9496035097	9496035097	I	2026/01/07	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	\$634,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$349,900	\$0	\$0	\$349,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$349,900	\$0	\$0	\$349,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$273,400	\$0	\$0	\$273,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$273,400	\$0	\$0	\$273,400
TOTAL				1	\$634,800	\$0	\$0	\$634,800

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 23/Sep./2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN 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, parágrafo 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 **09** días del mes de **DICIEMBRE** de 2025.

Atentamente,



EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO
C.C. N° 73435917 del Carmen de Bolívar.



Código: GF-FR-070

Versión: 1

Fecha: 23/Sep./2025

CHRYSLER HONOR DIRECT DRIVERS

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 23/Sep./2025

 REPUBLICA DE COLOMBIA ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Número: N 1294853	
NUIP	1.052.097.658	Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐ Acreditar Parentesco ☒
Datos del Inscrito Apellidos y Nombres completos DEL VALLE ARIZA EMILIANO..... Fecha de Nacimiento (Mes en letras) Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 0 2 Sexo (en letras) MASCULINO Tipo Sanguíneo..... Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA BOLIVAR EL CARMEN DE BOLIVAR..... Fecha de Inscripción (Mes en letras) Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 0 6 Indicativo serial 0057105817.....			
Datos de la Madre Apellidos y Nombres completos ARIZA LEGUIA MARIA FERNANDA..... Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1.052.091.263..... Nacionalidad COLOMBIA			
Datos del Padre Apellidos y Nombres completos DEL VALLE RIVERO EMIRO RAFAEL..... Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 73.435.917..... Nacionalidad COLOMBIA			
Datos del Solicitante Apellidos y Nombres completos DEL VALLE RIVERO EMIRO RAFAEL..... Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 73.435.917.....			
Espacio para notas			
Datos de la oficina de registro que expide el certificado País - Departamento - Municipio COLOMBIA BOLIVAR EL CARMEN DE BOLIVAR..... Código D X B Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) Año 2 0 1 8 Mes F E B Día 0 6 Nombre y firma del funcionario  JULIO BENEDICTO VILLARREAL GARIZAO Registrador del Estado Civil			



Superintendencia de
Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-070

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Fecha: 23/Sep./2025

REGISTRADURÍA Nacional del Estado Civil		Indicativo Serial
NUIP 1.140.714.414		60202361
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina		
Registratura ☒	Notaría ☐	Número ☐
Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐
Pais - Estado - Municipio - Submunicipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía		Código D T R
REGISTRADURÍA DE EL CARMEN DE BOLIVAR HESP NTRA SRA DEL CARMEN - COI		
Datos del inscrito		
Primer Apellido		Segundo Apellido
DEL VALLE		ARIZA
Nombre(s)		
LJA PATACIA		
Fecha de nacimiento		
Año	Mes	Día
2025	SEP	28
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía)		Sexo
COLOMBIA BOLIVAR EL CARMEN DE BOLIVAR		POSITIVO
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		Número certificado de nacido vivo
		16044399-4
Datos de la madre o padre (Para cada de padre(s) indicarlo con línea horizontal, o parientes del mismo sexo, indicar al progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)		
ARIZA LEGUIA MARIA FERNANDA		
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 1.052.091.283		Nacionalidad
		COLOMBIA
Datos de la madre o padre (Para cada de padre(s) indicarlo con línea horizontal, o parientes del mismo sexo, indicar al progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)		
DEL VALLE RIVERO EMIRO RAFAEL		
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 73.485.917		Nacionalidad
		COLOMBIA
Datos del declarante		
Apellidos y nombres completos		
DEL VALLE RIVERO EMIRO RAFAEL		
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 73.485.917		Firma
		Emiro Rivelle
Datos primer testigo		
Apellidos y nombres completos		
Documento de identificación (Clase y número)		
Firma		
Datos segundo testigo		
Apellidos y nombres completos		
Documento de identificación (Clase y número)		
Firma		
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	Mes	
2025	SEP	
Día	01	
		VAHITIERR JOHANA ARRIETA YEPES (E)
		Nombre y firma

Recibidos (1) - drdelvaller@gmail.com x Bandeja de entrada: Emiro Del x Descargar archivo - la conversi... x Editar x +

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14182269

DOCU Gmail www.aportesenlinea... SECOP II

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 8:58:03 EMIRO RAFAEL DEL...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio Menú Administración de contratos Ver contrato

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

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	Comprador	Descargar	Detalle
268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADA.pdf	268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

27°C Soleado Buscar ESP LAA 8:58 a. m. 9/12/2025

Recibidos (1) - drdelvaller@gmail.com x Bandeja de entrada: Emiro Del x Descargar archivo - la conversi... x Editar x +

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14182269

DOCU Gmail www.aportesenlinea... SECOP II

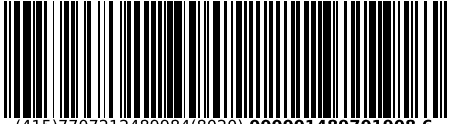
☐	268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADA.pdf	268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 31 de AGOSTO 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 31 de AGOSTO 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO 8 - CUENTA DE COBRO - 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.pdf	PAGO 8 - CUENTA DE COBRO - 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 30 de SEPTIEMBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 30 de SEPTIEMBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO 9 - CUENTA DE COBRO - 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - pdf	PAGO 9 - CUENTA DE COBRO - 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 31 de OCTUBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.pdf (Archivado)	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 31 de OCTUBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 31 de OCTUBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 31 de OCTUBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO 10 - CTO 268 DE 2025 - CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADA.pdf	PAGO 10 - CTO 268 DE 2025 - CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 30 de NOVIEMBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 30 de NOVIEMBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 23 de DICIEMBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES 01 al 23 de DICIEMBRE 2025 - CTO 268 DE 2025 - EMIRO RAFAEL DEL VALLE RIVERO - FIRMADO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Formato informe de actividades INFORME FINAL 2025 convenio SNR ANT.pdf	Formato informe de actividades INFORME FINAL 2025 convenio SNR ANT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

javascript:void(0) 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.

27°C Soleado Buscar ESP LAA 8:58 a. m. 9/12/2025

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14897019086			
				 (415)7707212489984(8020) 000001489701908 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 4 3 5 9 1 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 3 4 3 5 9 1 7			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio El Carmen de Bolívar 2 4 4			
31. Primer apellido DEL VALLE		32. Segundo apellido RIVERO		33. Primer nombre EMIRO		34. Otros nombres RAFAEL	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio El Carmen de Bolívar 2 4 4			
41. Dirección principal CL 28 52 53 BRR LAS UVAS							
42. Correo electrónico Drdelvaller@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 3 1 0 6 5 1 1		45. Teléfono 2 3 1 2 8 8 1 3 3 6 3			
CLASIFICACIÓN							
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	
8 2 9 9 2 0 2 3 0 2 1 7							
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 49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 DEL VALLE RIVERO EMIRO RAFAEL 985. Cargo CONTRIBUYENTE			