

	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 10 04 2025
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
CONTRATISTA	MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES	
CEDULA DE CIUDADANIA No.	20.896.869	DE SAN FRANCISCO
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR 3112003207
E-MAIL PERSONAL	MARIAZSOLANO0796@HOTMAIL.COM	
E-MAIL INSTITUCIONAL	MARIA.SOLANO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO	
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA 249570237-35 C.A. ☒ C.C. ☐
CONTRATO ACTUAL No 1020 DE Año 2025		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 23.860.440,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 5.965.110,00
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 enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO	
CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinadora Grupo Inspeccion Vigilancia y Control Registral SDR	
CDP No.	42725	CRP No. 150125
FECHA CDP	29/01/2025	FECHA CRP 13/02/2025
LUGAR DE EJECUCION		FECHA APROBACIÓN POLIZA
CIUDAD	BOGOTA	Día Mes Año 11 02 2025
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año 17 02 2025	MESES DIAS 9 6
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	ADICION Y/O PRORROGA No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	CDP No. CRP No.
VALOR A COBRAR	\$ 5.965.110,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 5.965.110,00	MES A COBRAR
PERIODO DE PAGO	DEL 01 03 2025 AL 30 03 2025	PAGO No. No DÍAS 02 30 100%

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

Pagina 1

	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)	\$ 873.000	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 1.187.500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 36.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 2.097.000	PLANILLA DE PAGO No.	1070731732 - 1071625715

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 23.860.440,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.783.718,00	\$ 2.783.718,00	\$ 21.076.722,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 8.748.828,00	\$ 15.111.612,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL

AL

Día

Mes

Año

01

03

2025

30

03

2025

PAGO No.

02

MARZO

MARZO

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

Pagina 2

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

	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	
Asistir a las sesiones sobre IVC Registral, que sean programadas por la Delegada para el Registro y mantenerse actualizado/a en la metodología del modelo IVC que indique la SDR. 2. Diligenciar la información de las ORIP asignadas, de acuerdo con los indicadores y variables del modelo IVC Registral, manteniendo esta información actualizada y disponible. 3. Realizar sesiones de presentación con cada uno de los Registradores de Instrumentos Públicos y con los servidores de cada una de las ORIP asignadas, dejando el respectivo soporte en grabaciones de sesiones virtuales, a través de la plataforma teams o la que haga sus veces. 4. Construir con el registrador(a) la línea base y objetivos de las ORIP asignadas, apartir de los indicadores reportados por los sistemas misionales, mantener la información actualizada y guardar confidencialidad y reserva sobre la misma. 5. Elaborar el diagnóstico y realizar el análisis explicativo del mismo, para cada una de las ORIP asignadas. 6. Solicitar al Registrador(a) de cada ORIP asignada el plan de mejoramiento de cada ORIP asignada, y hacer seguimiento de este, para lo cual debe entregar un documento que debe dar cuenta de los avances o no, de las acciones de mejora propuestas con el fin de mitigar los riesgos de la oficina. 7. Realizar las visitas virtuales y presenciales de seguimiento que sean necesarias para hacer el seguimiento a los resultados obtenidos en cada una de las ORIP asignadas, para lo cual debe elaborar y presentar un informe que indique el estado real de desempeño de las ORIP asignadas. Las visitas de inspección, vigilancia y control que realice a las Oficinas de Registro deben ser relacionadas con las competencias de la Superintendencia Delegada para el Registro y en general, cuando sea necesario conocer de manera directa las circunstancias que afecten la prestación del Servicio Público Registral. 8. Recaudar las pruebas y evidencias necesarias para instruir los procesos sancionatorios relacionados con las funciones asignadas a la inspección, vigilancia y control de la gestión Registral. 9. Elaborar los documentos, oficios, respuestas a peticiones, requerimientos de entes de control y autoridades, conceptos y demás que se requieran en el marco de las funciones de IVC registral de cada una de las ORIP asignadas. 10. Indicar las medidas de control que se deben adoptar en las ORIP asignadas, para lo cual deberá hacerlos oficios de trámite e impulso correspondientes, así como todas las acciones necesarias solicitadas por la coordinación de IVC registral. 11. Realizar la legalización de los viáticos, en caso de que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro. 12. Las demás actividades que sean asignadas al supervisor y guarden relación con el objeto del contrato	Participación en las sesiones de socialización del nuevo modelo. 2. No requerido en el periodo actual 3. En proceso continuo 4. En proceso continuo. 5. En proceso continuo. 6. No requerido en el periodo actual. 7. No requerido en el periodo actual. 8. Se realiza seguimiento a las visitas a las ORIP 9. No requerido en el periodo actual. 10. No requerido en el periodo actual. 11. Apoyo jurídico profesional a la elaboración de oficios emitidos desde el grupo de IVC Registral. 12. No requerido en el periodo actual. 13. Se realiza seguimiento a las visitas a las ORIP de 14. Se cumple la obligación sin novedad.	

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

	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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **20.896.869** de **SAN FRANCISCO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1020** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **150125** CDP No **42725**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	03	2025		MARZO
	AL	30	03	2025	02	MARZO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **10** días del mes de **ABRIL** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO
Coordinadora Grupo Inspeccion Vigilancia y Control Registral SDR

CONTRATISTA


Firma Contratista
MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES
Cedula de Ciudadania No
20.896.869 de SAN FRANCISCO

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

Pagina 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 la señora **MARIA ZENAIDA SOLANO CIFUENTES**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 20896869 de San Francisco, Cundinamarca, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1020 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente a los meses de febrero y marzo de 2025

Dependencia	Superintendencia Delegada para el Registro								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes para cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2025		31	03	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 873.000		
	Valor Pensión						\$1.187.500		
	Valor ARL						\$ 36.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1070731732		
	Periodo de la planilla						febrero 2025		
	Fecha pago planilla						02-04-2025		
Dependencia	Superintendencia Delegada para el Registro								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes para cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2025		31	03	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 873.000		
	Valor Pensión						\$1.187.500		
	Valor ARL						\$ 36.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1071625715		
	Periodo de la planilla						marzo 2025		
	Fecha pago planilla						02-04-2025		

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 30 días del mes de marzo de 2025.



BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO
(Coordinadora Grupo inspección Vigilancia y Control Registral SDR)

PAGADO 03/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES		
Documento	CC20896869	Dirección	CR 28 #72 - 15 OFICINA 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112003207
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 Ministerio	Total
CC 20896869	MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES	57	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 6.984.000	\$ 1.187.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 6.984.000	\$ 873.000	0,522	\$ 6.984.000	\$ 36.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.097.000

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
\$ 6.984.000	\$ 6.984.000	\$ 6.984.000	\$ 0	\$ 1.187.500	\$ 873.000	\$ 36.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.097.000	\$ 22.600	\$ 2.119.600

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADO 03/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES		
Documento	CC20896869	Dirección	CR 28 #72 - 15 OFICINA 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112003207
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 Ministerio	Total
CC 20896869	MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES	57	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 6.984.000	\$ 1.187.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 6.984.000	\$ 873.000	0,522	\$ 6.984.000	\$ 36.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.097.000

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
\$ 6.984.000	\$ 6.984.000	\$ 6.984.000	\$ 0	\$ 1.187.500	\$ 873.000	\$ 36.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.097.000	\$ 0	\$ 2.097.000

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

 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 nueve (9) días del mes de abril de 2025.

Atentamente,



MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES

CC20896869

 Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

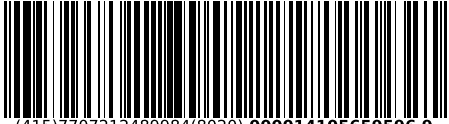
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

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
☐ AFILIACION ARL MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES.pdf	AFILIACION ARL MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Compromiso 150125 DR-GIVCR856 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.10202025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B .pdf	Compromiso 150125 DR-GIVCR856 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.10202025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ SUPERVISION MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES.pdf (Archivado)	SUPERVISION MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ULTIMA ACTA DE INICIO CORREGIDA MARIA ZENaida SOLANO .pdf	ULTIMA ACTA DE INICIO CORREGIDA MARIA ZENaida SOLANO .pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ SUPERVISION MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES ok.pdf	SUPERVISION MARIA ZENaida SOLANO CIFUENTES ok.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MARIA ZENaida SOLANO C.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MARIA ZENaida SOLANO C.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO - MARIA ZENaida SOLANO - CAMBIO SUPERVISOR.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO - MARIA ZENaida SOLANO - CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2025.pdf	EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141056595969			
				 (415)7707212489984(8020) 000014105659596 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 8 9 6 8 6 9		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 2 0 8 9 6 8 6 9			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca 2 5		30. Ciudad/Municipio San Francisco 6 5 8			
31. Primer apellido SOLANO		32. Segundo apellido CIFUENTES		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres ZENAIDA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio La Calera 3 7 7			
41. Dirección principal LT 7 vereda SAN Jose							
42. Correo electrónico mariazsolano0796@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 1 2 0 0 3 2 0 7		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 8, 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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			