

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GF-FR-071 Versión: 2 Fecha: 20/Abr./2026
---	--	--

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA											
CONTRATISTA		MARTINEZ AVENDAÑO EDWARD			CÓDIGO ACTIVIDAD RUT		6910				
CEDULA No.		3057157		DE		Guataquí		CELULAR		3133182381	
E-MAIL PERSONAL		soyemartinez@hotmail.com			E-MAIL INSTITUCIONAL			edward.martineza@supernotariado.gov.co			
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA S.A.			No DE CUENTA		0550473100080745		C.A.	X	C.C.

DATOS DEL CONTRATO												
N°	460	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.675.360		HONORARIOS MENSUALES		\$ 6.084.420		
CDP N°		18626		FECHA CDP		08/01/2026		CRP N°		67926	FECHA CRP	17/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN		CIUDAD		Bogotá			DEPARTAMENTO		Cundinamarca			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		17/01/2026		FECHA FIN DEL CONTRATO		16/09/2026		TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO		7 meses y 30 días		

VALOR A COBRAR									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO										
	Día	Mes	Año							
DEL	1	5	2026	TOTAL DÍAS	31	VALOR A COBRAR	\$ 6.084.420		PAGO No.	05
AL	31	5	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	NO	N° DE FACTURA				

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA											
FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA			Día	Mes	Año	FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA			Día	Mes	Año
CDP N°			CRP N°			VALOR		ADICION Y/O PRORROGA No.			

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. Dependencia: DELEGADA PARA EL REGISTRO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B									
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO					BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO				
CARGO DEL SUPERVISOR					Supervisor del contrato				

RELACIÓN DE PAGOS											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.675.360		ACUMULADO		\$ 27.177.076		SALDO POR PAGAR		\$ 21.498.284	
PAGO 01				\$ 2.839.396		PAGO 11				\$ -	
PAGO 02				\$ 6.084.420		PAGO 12				\$ -	
PAGO 03				\$ 6.084.420		PAGO 13				\$ -	
PAGO 04				\$ 6.084.420		PAGO 14				\$ -	
PAGO 05				\$ 6.084.420		PAGO 15				\$ -	
PAGO 06				\$ -		PAGO 16				\$ -	
PAGO 07				\$ -		PAGO 17				\$ -	
PAGO 08				\$ -		PAGO 18				\$ -	
PAGO 09				\$ -		PAGO 19				\$ -	
PAGO 10				\$ -		PAGO 20				\$ -	

RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA											
Aporte: 12,5%			Aporte: 16%			Aporte: 0,522%					
EPS		\$ 304.221		FONDO DE PENSIÓN		\$ 389.403		ARL		\$ 12.705	
TOTAL PAGO PLANILLA		\$ 706.329		PLANILLA DE PAGO No.		85891609					
FECHA DE PAGO PLANILLA		26/05/2026		PERIODO DE PLANILLA		05/2026		¿PENSIONADO?			
								NO			

RETENCION EN LA FUENTE

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 DE RENTA. Durante el año inmediatamente anterior mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400 UVT.	SI	
2. 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.	SI	
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		NO
4. Crédito de Vivienda: Realizó pagos de crédito de vivienda. Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda (en donde se observen los intereses corrientes) del mes que esta cobrando o mes vencido.		NO
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		NO
6. 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		NO
7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.		NO
8. Ha sido notificado de una orden de embargo que deba ser practicada por parte de la SNR con relación a los honorarios cobrados en la presente cuenta. Adjuntar oficio o soporte.		NO

Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los \$6.000.000 mensuales

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

Bogotá

FECHA

3 junio 2026

MARTINEZ AVENDAÑO EDWARD

Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 3057157 de Guataquí

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Versión: 1
		Fecha: 20/Abr./2026	

NUMERO DE INFORME	5	CONTRATO No.	460-2026
PERIODO DE INFORME	1/05/2026 AL 31/05/2026	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES
NOMBRE CONTRATISTA	EDWARD MARTÍNEZ AVENDAÑO	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	3057157
OBJETO	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. Dependencia: DELEGADA, PARA EL REGISTRO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B	FECHA	3/06/2026
NOMBRE SUPERVISOR	BLANCA AURORA RODRÍGUEZ ROMERO	CARGO SUPERVISOR	Coordinadora IVC Registral

No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Brindar soporte y apoyo jurídico en la revisión y proyección de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias de los diferentes grupos internos de trabajo que están a cargo de la Superintendencia Delegada para el Registro con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.	Se ha procedido a brindar el apoyo jurídico respectivo en las PORSDF asignadas por el Sistema de Gestión Documental DOCU, 2 radicados en total resueltos, entre ellos con respuesta de fondo, memorando internos a las ORIP y/o terminada la gestión por respuesta trasladada por competencia, de acuerdo con las indicaciones del supervisor del contrato de conformidad con la Ley 1579 de 2012 Estatuto de Registro y el Decreto 2723 del 2014.	Archivo # 4 y 11 DOCUS mayo -2026 excel Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
2	Apoyar la proyección y revisión de las respuestas a los diferentes requerimientos administrativos de los entes de control que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.	Se realizó la proyección de las respuestas a las peticiones y requerimientos administrativos asignados por Sistema de Gestión Documental DOCU, de acuerdo con las evidencias aportadas.	Archivo # 4 mayo -2026 y Bitacora excel Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
3	Proyectar y revisar las respuestas a los diferentes requerimientos judiciales que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.	Se dio respuesta a los requerimientos judiciales, principalmente se constataron las acciones de tutela y se hicieron los requerimientos como insumo para la contestaciones a las tutelas asignadas por correo electrónico	Sistema de Gestión Documental DOCU, correo institucional y Archivo # 11 y 15 Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
4	Realizar seguimiento a las metas y actividades asignados a los grupos internos de la Delegada para el Registro y a los planes de acción, mejoramiento, gestión o sus equivalentes.	Se participó de las actividades y reuniones de grupos internos, para realizar visitas a las ORIP, las reuniones previas y preparatorias de las visitas a las ORIP, así como los diferentes informes y actos de las visitas realizadas a las ORIP	Archivo # 1, 2, 3, 5 y 9 Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
5	Brindar apoyo en los procesos de intervención a los que se les requiere de su participación.	Se estuvo al tanto a participar sobre cualquier solicitud de los respectivos procesos, de acuerdo con las instrucciones de la Supervisión del contrato.	N/A
6	Practicar las visitas a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos que sean asignadas en marco del procedimiento establecido para tal fin.	Se realizó los informes, general, de cierre y de diagnóstico de la visita programada para la Orp Zipaquirá Cundinamarca.	Archivo # 2, 6, 7, 8, 12 y 14 INFORMES ORIP Zipaquirá Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
7	Proyectar los informes posteriores a las visitas realizadas en el marco de la función de inspección de la superintendencia delegada para el registro de acuerdo con los procedimientos establecidos.	Se presentaron los informes ejecutivos, de gestión y cierre de la visita realizada a la ORIP de Zipaquirá.	Archivo # 2 - Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
8	Realizar la legalización de los viáticos, en caso que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro.	Se realizó el trámite de legalización de viático de la visita realizada a la ORIP Zipaquirá Cundinamarca	Archivo # 12 y 16 - Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
9	Asistir a las reuniones a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato.	Se participó de las actividades y reuniones convocadas por la supervisión del contrato, en el marco del objeto contractual. De igual forma, se acató a las citaciones realizadas.	Le consta de manera directa a la supervisora del contrato y se convalida con los Archivos # 1, 3, 9, 10 y 13 - Link drive: https://drive.google.com/drive/folders/1AbZgkoFMPMyMMDzqc_-Q1F8t9ia00H
10	Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.	Se participó de las actividades y reuniones convocadas por la supervisión del contrato, en el marco del objeto contractual. De igual forma, se acató a las citaciones realizadas y se hizo presencia constante en las oficinas de la Superintendencia	Le consta de manera directa a la supervisora del contrato
11	Realizar las demás actividades de apoyo que se requieran, que sean inherentes y/o relacionadas con el objeto contractual.	Se cumplió a cabalidad con las solicitudes y actividades sugeridas por la supervisión del contrato, de acuerdo con el objeto contractual.	Le consta de manera directa a la supervisora del contrato

NOTA: Se deberán adicionar las fljas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realice el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II



FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 3057157

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	3057157	EDWARD MARTINEZ AVENDAÑO		CARRERA 37 A No 17-31 sur	7271529	soyemartinez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85891609	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$956.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	412.000	0		0		0	0	0	0	412.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	527.400	0	0	0	0	0	0		527.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.300				17.300	0	0	17.300			173	17.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	412.000	412.000
Pensión	1	527.400	527.400
Riesgos Laborales	1	17.300	17.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	956.700	956.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	3057157	EDWARD MARTINEZ AVENDAÑO		CARRERA 37 A No 17-31 sur	7271529	soyemartinez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85891609	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$956.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	ING	RET	TDE	TAF	TAP	VST	VSP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 3057157	MARTINEZ AVENDAÑO EDWARD	59	0			N																230301	3.296.000	30	527.400	0	0	0	0	EPS008	3.296.000	30	412.000	14-23	3.296.000	30	1	17.300		0	0	0	0	0	0	0	0

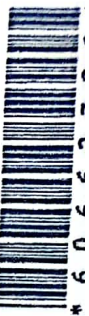


REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60663786



NUIP 1013155057

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	A	2	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 53 BOGOTA DC * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
MARTINEZ * * * * *				MONTEALEGRE * * * * *										
Nombre(s)														
ANTONELLA * * * * *														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	1	9	Mes	O	C	T	Día	2	9	FEMENINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	15604893-8 * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

MONTEALEGRE RAMIREZ STEFANNY * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1022405278 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

MARTINEZ AVENDAÑO EDWARD * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 3057157 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MONTEALEGRE RAMIREZ STEFANNY * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1022405278 * * * * *	

Datos primer testigo

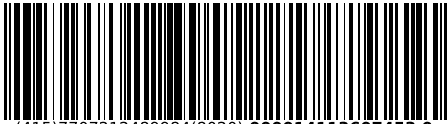
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

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	2	0	1	9	Mes	O	C	T	Día	3	1	JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ
Reconocimiento paterno												Nombre y firma
												JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ
Firma												Nombre y firma
CC 3053 152												JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141136074530			
				 (415)7707212489984(8020) 000014113607453 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 0 5 7 1 5 7		4		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		3 0 5 7 1 5 7			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Cundinamarca 2 5		Guataquí 3 2 4	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
MARTINEZ		AVENDAÑO		EDWARD			
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal							
CL 17 SUR 39 95 IN 8 AP 202 BRR LA GUACA							
42. Correo electrónico soyemartinez@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 3 3 1 8 2 3 8 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
6 9 1 0 2 0 2 4 0 1 0 1		8 2 9 9 2 0 2 4 0 1 0 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
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							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MARTINEZ AVENDAÑO EDWARD			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

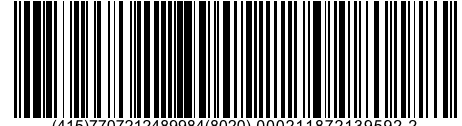
1. Año 2024

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

2118721395922



(415)7707212489984(8020) 000211872139592 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional					
3 0 5 7 1 5 7	4	MARTINEZ	AVENDAÑO	EDWARD		3 2					
24. Actividad económica principal	6 9 1 0	Si es una corrección indique:	25. Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica					
Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	240,044,000	Deudas	30	39,322,000					
Total patrimonio líquido	31	200,722,000									
Conceptos/rentas	Rentas de trabajo	Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria	Rentas de capital	Rentas no laborales							
Ingresos brutos	32	64,000,000	43	0	58	0					
Devoluciones, rebajas y descuentos											
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	0	59	0					
Costos y deducciones procedentes											
Renta líquida	34	64,000,000	46	0	61	0					
Rentas líquidas pasivas - ECE											
Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0					
Otras rentas exentas	36	16,000,000	48	0	64	0					
Total rentas exentas	37	16,000,000	49	0	65	0					
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0					
Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0					
Total deducciones imputables	40	0	52	0	68	0					
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	16,000,000	53	0	69	0					
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	0					
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0					
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0					
Renta líquida ordinaria	42	48,000,000	57	0	73	0					
Ren. líquida ced. gen.	91	64,000,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	16,025,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	47,975,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	47,975,000	Renta presuntiva	98	0
Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0				Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0			
Ingresos no constitutivos de renta	100	0				Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0			
Renta líquida	101	0				Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0			
Rentas exentas de pensiones	102	0				Por dividendos y participaciones año 2016	119	0			
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0				Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0			
Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0				Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0			
Ingresos no constitutivos de renta	105	0				Imp. pagados en el exterior	122	0	Donaciones	123	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0				Dividendos, particip. y otros	124	0	Total des-cuentos trib.	125	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0				Impuesto neto de renta	126	0			
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0				Impuesto de ganancias ocasionales	127	0			
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0				Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0			
Rentas exentas de la casilla 109	110	0				Total impuesto a cargo	129	0			
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	47,975,000				Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0			
Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0				Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	1,098,000			
Costos por ganancias ocasionales	113	0				Retenciones año gravable a declarar	132	357,000			
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0				Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0			
Ganancias ocasionales gravables	115	0									
Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	1,455,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

980. Pago total \$

0

982. Cód. Contador

Firma contador

994. Con salvedades

2025-09-19 / 11:33:59 AM

2 0 2 5 - 0

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900371237718

983. No. Tarjeta profesional

2 0 2 5 3 2 5 7 5 4 0 6 6 8

Presidencia Municipal

Comité de Vigilancia y Control

Aumentar el contraste

UTC -5 17:55:01

EDUARDO MARTINEZ A

Busqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritura

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

Datos guardados

Cancelar

Evaluación del comprador

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16564101

7

Ejecución del Contrato

8

Modificaciones del Contrato

9

Incumplimientos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SiNo

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Pago 01	02/02/2026 19:05:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	02/02/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2.839.396 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	Pago 02	03/02/2026 19:20:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	6.084.420 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	Pago 03	16/04/2026 19:44:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	6.084.420 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	Pago 04	24 días de tiempo transcurrido (09/02/2026 8:41:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	6.084.420 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ Acta de inicio pdf	Acta de inicio pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ COMPROMISO CTO 460.pdf	COMPROMISO CTO 460.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ OFICIO DE SUPERVISION EDWARD MARTINEZ AVENDANNO.pdf	OFICIO DE SUPERVISION EDWARD MARTINEZ AVENDANNO.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS ENERO 2026.pdf	EVIDENCIAS ENERO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ U - Examen Salud Pre- Ocupacional.pdf	U - Examen Salud Pre- Ocupacional.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS - FEBRERO 2026 cta # 2.pdf	EVIDENCIAS - FEBRERO 2026 cta # 2.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1 - FORMATO CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	1 - FORMATO CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME Y EVIDENCIAS - MARZO 2026 Cta 3.pdf	INFORME Y EVIDENCIAS - MARZO 2026 Cta 3.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1 - FORMATO CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	1 - FORMATO CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro 3 - MARZO 2026 FIRMADA SUPERVISOR.pdf	Cuenta de cobro 3 - MARZO 2026 FIRMADA SUPERVISOR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS # 4 - ABRIL 2026.pdf	EVIDENCIAS # 4 - ABRIL 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta # 4 - ABRIL firmada.pdf	Cuenta # 4 - ABRIL firmada.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS # 5 MES MAYO 2026.pdf	EVIDENCIAS # 5 MES MAYO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle