



**SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO**  
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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  
31 10 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARIA RAFAELA NIÑO CARREÑO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.056.553.112

DE

SOCHA

TELEFONO DE CONTACTO

313-4889865

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

MNCS789@HOTMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

NO ME ASIGNARON

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

60420684081

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1007

DE

Año

2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SU APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO A LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE PROCESOS TÉCNICOS ARCHIVÍSTICOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARIO HERNANDO JAIME CARDOZO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR

CDP No.

66222

CRP No.

172522

FECHA CDP

7/01/2022

FECHA CRP

26/02/2022

FECHA APROBACIÓN  
POLIZA

Día Mes Año  
25 01 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SOCHA

DEPARTAMENTO

BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN  
CONTRATO

Día Mes Año  
24 12 2022

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL  
ACTA DE INICIO

Día Mes Año  
07 02 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS  
9 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION  
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O  
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.046.600,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.046.600,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 10 2022  
AL 30 10 2022

PAGO No. No DÍAS

09

30

100%

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Pagina 1

Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
PBX 57 + (1) 3282121  
Bogotá D.C., - Colombia  
http://www.supernotariado.gov.co  
correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO**  
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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)                   | 125000         | EPS SANITAS SA                                                            | 12.5%      |
| 2. FONDO DE PENSIÓN                          | 162000         | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS<br>DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16%        |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS<br>LABORALES (ARL) | 5300           | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS                                              | 0.522%     |
| TOTAL A PAGAR                                | \$ 292.300     | PLANILLA DE PAGO No.                                                      | 9440255197 |

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 22.512.600,00 | VALOR PAGO<br>ACUMULADO | SALDO POR PAGAR  |
|--------------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| PAGO 01                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 1.637.280,00         | \$ 20.875.320,00 |
| PAGO 02                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 18.828.720,00 |
| PAGO 03                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 16.782.120,00 |
| PAGO 04                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 14.735.520,00 |
| PAGO 05                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 12.688.920,00 |
| PAGO 06                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 10.642.320,00 |
| PAGO 07                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 8.595.720,00  |
| PAGO 08                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 6.549.120,00  |
| PAGO 09                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.046.600,00         | \$ 4.502.520,00  |
| PAGO 10                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 11                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 12                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 13                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                    | \$ -             |

|                 |     |     |     |      |          |         |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------|---------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | Día | Mes | Año  | PAGO No. |         |
|                 | AL  | 01  | 10  | 2022 |          | OCTUBRE |
|                 |     | 30  | 10  | 2022 | 09       | OCTUBRE |

**3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                    | EVIDENCIAS                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. CONCERTAR PREVIO INICIO DE ACTIVIDADES CON LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CADA ORIP.         | 1. SE REALIZA ACTIVIDADES RELACIONADAS A GESTIÓN DOCUMENTAL.                                                                                   |
| 2. ADELANTAR LAS ACTIVIDADES DE CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO. | 2. SE HACE LEVANTAMIENTO EN LA ORIP DE SOCHA DE LA DOCUMENTACIÓN ENCONTRADA EN EL DEPÓSITO UNO Y EL DEPÓSITO DOS DE LOS AÑOS CORRESPONDIENTES. |

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

Página 2

Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)



**SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO**  
La guarda de la fe pública

**MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA**

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
05 - FR - 01**

**PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

**Versión: 01**

**PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR**

**Fecha: 30 - 08 - 2022**

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN  
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. REALIZAR SELECCIÓN, ORDENACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE FONDOS ACUMULADOS DOCUMENTALES, Y PROCESOS DE ELIMINACIÓN.<br>4. REALIZAR INVENTARIO DESCRIPTIVO DE ACUERDO CON LOS PERIODOS Y ASUNTOS IDENTIFICADOS DE LA SNR.<br>5. ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.<br>6. CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.<br>7. REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN QUE SE GENERE EN LA INTERVENCIÓN DE ARCHIVOS O REVISIÓN DE INVENTARIOS<br>8. CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECCIONADOS, ORGANIZADOS Y PUESTOS EN RECEPCIÓN PARA DISPOSICIÓN FINAL EN LA ACTIVIDAD DE GESTIÓN DOCUMENTAL EN COMENDADAS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL.<br>9. ATENDER DE FORMA OPORTUNA, LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, ENTREGANDO INFORMES CON RESULTADOS, QUE PERMITAN HACER EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN MARCO DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL.<br>10. ADELANTAR LAS LABORES DIARIAS DE CONTROL DE CALIDAD SOBRE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A SU CARGO.<br>11. LAS DEMÁS QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE PARA LA DEBIDA EJECUCIÓN DE SU CONTRATO. | 3. SE HACE SELECCIÓN DE DOCUMENTOS ENCONTRADOS EN LA ORIP PARA CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD TRES.<br>4. DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACIÓN SE ORGANIZA Y SE CLASIFICA LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE.<br>5. SE ASISTE A CAPACITACIÓN EL DÍA 21 DE JULIO PARA EXPLICACIÓN DE ACTIVIDAD TRES.<br>6. SE CUMPLIO CON LA IDENTIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA ACTIVIDAD TRES.<br>7. DANDO CUMPLIMIENTO A ESTA OBLIGACIÓN SE ENVIARON CORREOS RELACIONADOS CON INQUIETUDES DE LA ORIP LAS CUALES FUERON SOLUCIONADAS.<br>8. CON LA INFORMACIÓN ENCONTRADA SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD SE HACE RESPECTIVA ORGANIZACIÓN Y SE GUARDAN EN SU CAJA CORRESPONDIENTE.<br>9. SE ENVIARON CORREOS PARA EVIDENCIAR EL TRABAJO Y EL SEGUIMIENTO AL FUI DE ELIMINACIÓN<br>10. SE REALIZA EL TRABAJO A DIARIO PARA CUMPLIR CON LO ASIGNADO.<br>11. LLEVAR EL REGISTRO DE LAS ESCRITURAS QUE LLEGAN A LA OFICINA Y SON ENVIADAS A LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE. |

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

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

Página 3

Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
PBX 57 + (1) 3282121  
Bogotá D.C. - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)



**SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO**  
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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 **MARIA RAFAELA NIÑO CARREÑO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.056.553.112** de **SOCHA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1007** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **172522** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.046.600,00**

Valor en letras:

**DOS MILONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 TVOS**

PERIODO DE PAGO

|     | Día | Mes | Año  |
|-----|-----|-----|------|
| DEL | 01  | 10  | 2022 |
| AL  | 30  | 10  | 2022 |

PAGO No.

09

OCTUBRE

OCTUBRE

Para constancia se firma en **SOCHA** a los **31** días del mes de **OCTUBRE** de **2022**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor

MARIO HERNANDO JAIME CARDOZO  
REGISTRADOR

**CONTRATISTA**

Firma Contratista

MARIA RAFAELA NIÑO CARREÑO  
Cedula de Ciudadania No  
1.056.553.112 DE SOCHA

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

Pagina 4

Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
PBX 57 + (1) 3282121  
Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)

|                                                                                                                                                                             |                                         |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA<br/>DE NOTARIADO<br/>&amp; REGISTRO</b><br>La guarda de la fe pública | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05<br>- FR - 02 |
|                                                                                                                                                                             | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | Versión: 01                                        |
|                                                                                                                                                                             | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | Fecha: 30 - 08 - 2022                              |

## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 340. Ingresos de las rentas no laborales.** “Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo”, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI\_\_\_ NO X
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI\_\_\_ NO X
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI\_\_\_ NO X
4. Dependiente Económico: SI X NO\_\_\_ (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI\_\_\_ NO X,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI\_\_\_ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI\_\_\_ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 31 días del mes de Octubre de 2022.

Atentamente,



NOMBRE  
CC.01.056.553.112 De Socha  
Contratista

### Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
PBX 57 + (1) 3282121  
Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
correspondencia@supernotariado.gov.co

|                                                                                                                                                                             |                                         |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA<br/>DE NOTARIADO<br/>&amp; REGISTRO</b><br>La guarda de la fe pública | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05<br>- FR - 02 |
|                                                                                                                                                                             | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | Versión: 01                                        |
|                                                                                                                                                                             | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | Fecha: 30 - 08 - 2022                              |



**Superintendencia de Notariado y Registro**

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
 PBX 57 + (1) 3282121  
 Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)

|                                                                                                                                                                     |                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO &amp; REGISTRO</b><br>La guarda de la fe pública | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | <b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b> |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | <b>Versión: 01</b>                                     |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | <b>Fecha: 30 - 08 - 2022</b>                           |

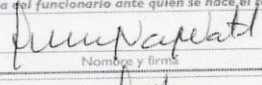
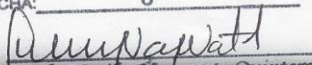


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



REGISTRO CIVIL  
23059886-7

5 2 6 3 6 8 7 2

|                                                                                                                  |                                  |                                   |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NUIP</b>                                                                                                      | <b>1.056.555.341</b>             | <b>Indicativo Serial</b>          | <b>152636972</b>                                                                                                         |
| <b>Datos de la oficina de registro - Clase de oficina</b>                                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>                                                                | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/>       | Consulado <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/> Inspección de Policía <input type="checkbox"/> |
| Código <b>E 7 M</b>                                                                                              |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>REGISTRADURIA DE SOCHA - COLOMBIA - BOYACA - SOCHA</b>                                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>Datos del inscrito</b>                                                                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Primer Apellido                                                                                                  |                                  | Segundo Apellido                  |                                                                                                                          |
| <b>CIPAMOCHA</b>                                                                                                 |                                  | <b>NINO</b>                       |                                                                                                                          |
| Nombre(s)                                                                                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>SAMUEL FELIPE</b>                                                                                             |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Fecha de nacimiento                                                                                              |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Año                                                                                                              | Mes                              | Día                               | Sexo (en letras)                                                                                                         |
| <b>2018</b>                                                                                                      | <b>OCT</b>                       | <b>24</b>                         | <b>MASCULINO</b>                                                                                                         |
| Grupo sanguíneo                                                                                                  |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>A</b>                                                                                                         |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Factor RH                                                                                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>POSITIVO</b>                                                                                                  |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)                             |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.</b>                                                                         |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos                                                          |                                  | Número certificado de nacido vivo |                                                                                                                          |
| <b>CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO</b>                                                                       |                                  | <b>15023113-5</b>                 |                                                                                                                          |
| <b>Datos de la madre</b>                                                                                         |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Apellidos y nombres completos                                                                                    |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>NINO CARRENO MARIA RAFAELA</b>                                                                                |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>CC 1.056.553.112</b>                                                                                          |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Nacionalidad                                                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>COLOMBIA</b>                                                                                                  |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>Datos del padre</b>                                                                                           |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Apellidos y nombres completos                                                                                    |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>CIPAMOCHA SIERRA JOHN FREDY</b>                                                                               |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>CC 1.030.544.408</b>                                                                                          |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Nacionalidad                                                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>COLOMBIA</b>                                                                                                  |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>Datos del declarante</b>                                                                                      |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Apellidos y nombres completos                                                                                    |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>CIPAMOCHA SIERRA JOHN FREDY</b>                                                                               |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>CC 1.030.544.408</b>                                                                                          |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Firma                                                                                                            |                                  |                                   |                                                                                                                          |
|                              |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>Datos primer testigo</b>                                                                                      |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Apellidos y nombres completos                                                                                    |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Firma                                                                                                            |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>Datos segundo testigo</b>                                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Apellidos y nombres completos                                                                                    |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                                     |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Firma                                                                                                            |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Fecha de inscripción                                                                                             |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Año                                                                                                              | Mes                              | Día                               | Nombre y firma del funcionario que autoriza                                                                              |
| <b>2018</b>                                                                                                      | <b>NOV</b>                       | <b>02</b>                         | <b>LUDY NAYIBE NAVARRETE QUINTERO</b>                                                                                    |
| Reconocimiento paterno                                                                                           |                                  |                                   | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento                                                      |
| Firma                                                                                                            |                                  |                                   | Nombre y firma                                                                                                           |
|                               |                                  |                                   |                                      |
| ESPACIO PARA NOTAS                                                                                               |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>02.NOV.2018 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 6 FOLIO 030.</b>                                                         |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| <b>REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL</b>                                                                            |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| Es Fotocopia Fiel y Auténtica Tomada del Original que Reposo en esta Registraduría (ART. 115 DEC. 1260 DE 1978). |                                  |                                   |                                                                                                                          |
| FECHA: <b>02 NOV 2018</b>                                                                                        |                                  |                                   |                                                                                                                          |
|                               |                                  |                                   |                                                                                                                          |

**Superintendencia de Notariado y Registro**  
 Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
 PBX 57 + (1) 3282121  
 Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                   |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1056553112                     |         | NIÑO CARREÑO MARIA RAFAELA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 1 b # 10-09 | SOCHA-BOYACA        | 2222222     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                   |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                      | Tipo            | Fecha              |                   | Pago                |             |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Limite            | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2022-09                           | 2022-09 | 1713672958                 | 9440255197      | I                  | 2022/10/05        | 2022/10/19          | BANCOLOMBIA | 14                    | \$314,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |            |            |        |             |             |           |        |             |             |           |       |             |             |          |       |             |             |              |     |        |     |
|---------------------------------------------|----------------|------------|------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|-------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                    |                |            | PENSION    |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |       |             |             | RIESGOS  |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo     | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo   | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |            |            |        | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |       | \$1,000,000 | \$20,000    |          |       | \$1,000,000 | \$5,300     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |            |        | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |       | \$1,000,000 | \$20,000    |          |       | \$1,000,000 | \$5,300     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: SOCHÁ Depto: BOYACA ( 1 Afiliados)  |                |            |            |        | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |       | \$1,000,000 | \$20,000    |          |       | \$1,000,000 | \$5,300     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                           | CC             | 1056553112 | NIÑO MARIA | 230301 | 30          | \$1,000,000 | \$160,000 | EPS005 | 30          | \$1,000,000 | \$125,000 | CCF10 | 30          | \$1,000,000 | \$20,000 | 14-23 | 30          | \$1,000,000 | \$5,300      | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |            |        | \$1,000,000 | \$160,000   |           |        | \$1,000,000 | \$125,000   |           |       | \$1,000,000 | \$20,000    |          |       | \$1,000,000 | \$5,300     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1056553112                 |    | NIÑO CARREÑO MARIA RAFAELA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 1 b # 10-09 | SOCHA-BOYACA        | 2222222  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2022-09                           | 2022-09 | 1713672958 | 9440255197 | I        | 2022/10/05 | 2022/10/19 | BANCOLOMBIA | 14        | \$314,600 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$160,000        | \$2,200        | \$0                    | \$162,200        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$160,000        | \$2,200        | \$0                    | \$162,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$5,300          | \$100          | \$0                    | \$5,400          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$5,300          | \$100          | \$0                    | \$5,400          |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$20,000         | \$300          | \$0                    | \$20,300         |  |
| COMFABOY                     | CCF10  | 891,800,213 | 8  | 1         | \$20,000         | \$300          | \$0                    | \$20,300         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$125,000        | \$1,700        | \$0                    | \$126,700        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$125,000        | \$1,700        | \$0                    | \$126,700        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$310,300</b> | <b>\$4,300</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$314,600</b> |  |