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 30 | Mes 11 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.026.271.123	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	320 8165543	FIJO	N.A	EXT.	N.A		
E-MAIL PERSONAL	rockmaye@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	rockmaye@hotmail.com						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	18640825819	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 908 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 SUS SERVICIOS COMO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS,PARA LOS ASUNTOS DE ACUERDO CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LORENA DEL PILAR NEIRA CABRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR ENCARGADO (E)

CDP No. 66222 — CRP No. 144122

FECHA CDP 23/01/2022 — FECHA CRP 23/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 26 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 01 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

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

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

COBRA CON FACTURA — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2022				
AL	30	11	2022	10	30	100%	NOVIEMBRE

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

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

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)	125.000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160.000	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	1049549173

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.046.600,00	$ 20.466.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.093.200,00	$ 18.419.400,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.139.800,00	$ 16.372.800,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.186.400,00	$ 14.326.200,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.233.000,00	$ 12.279.600,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.279.600,00	$ 10.233.000,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.326.200,00	$ 8.186.400,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.372.800,00	$ 6.139.800,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 18.419.400,00	$ 4.093.200,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 20.466.000,00	$ 2.046.600,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	11	2022		NOVIEMBRE
AL	30	11	2022	10	NOVIEMBRE

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.	En este periodo contractual, realicé la organización del archivo correcciones bodega 1 piso, correspondiente al año 2018 los meses y días que del mismo para un total de 12 cajas. Me encuentro adelantando la foliciacion de la misma carpetas de 200 folios cada una.

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

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.	2. En este periodo contractual, se clasificó organizó rchivo correcciones bodega 1 piso, correspondiente al año 2018.
3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación.	3. En este periodo contractual no se encuentra ningún tipo de documento perteneciente al fondo documental acumulado.
4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR.	4. En este periodo contra actual no se realizó esta actividad.
5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	5. En desarrollo de esta obligación se participó en seguimiento al trabajo realizado del inventario del archivo del primer piso por la profesional archivista y se dejó en constancia la asistencia y el progreso que se lleva.
6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	6. De conformidad con lo establecido en el objeto contractual, cumplí a cabalidad con el plan de trabajo formulado en la ORIP Sur frente al proceso de gestión documental.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios.	7. Durante este periodo contractual no se presentaron novedades que dificultaran el adecuado desarrollo de las actividades archivísticas.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en la recepción para disposición final debido a las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.	8. Se cuidaron, protegieron y conservaron los elementos asignados para el adecuado desarrollo de las actividades de gestión documental, de igual manera se guardó la reserva de la información entregada por la Entidad.
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.	9. Se atendieron con la oportunidad del caso los requerimientos solicitados por el supervisor del contrato.
10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.	10. El profesional archivista y las técnicas encargadas realizaron los respectivos controles de calidad a los diferentes procesos operativos realizados en los archivos de gestión.
11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	11. Se llevaron a cabo las actividades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado.

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

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

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

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 **CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.026.271.123** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **908** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **144122** CDP No **66222**

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

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEISMIL SEICIENTOS PESOS MCTE**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2022	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2022	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LORENA DEL PILAR NEIRA CABRERA
REGISTRADOR ENCARGADO (E)

CONTRATISTA

Firma Contratista
CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ
Cedula de Ciudadania No
1.026.271.123 **DE** BOGOTA

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

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

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
DIA	30	MES	11	AÑO	22

DATOS

NOMBRE CONTRATISTA: CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ
No DE CONTRATO: 908 de 2022
PERFIL: Auxiliar administrativa
DEPENDENCIA: ORIP Sur
SUPERVISOR DEL CONTRATO: LORENA DEL PILAR NEIRA (E)

DESCRIPCIÓN DE LA ENTREGA

1. Detalle el estado de las actividades durante la ejecución del contrato:

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.	En este periodo contractual, realicé la organización del archivo correcciones bodega 1 piso, correspondiente al año 2018 los meses y días que del mismo para un total de 12 cajas. Me encuentro adelantando la foliación de la misma carpetas de 200 folios cada una.
2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.	En este periodo contractual, se clasificó organizó archivo correcciones bodega 1 piso, correspondiente al año 2018.
3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación.	En este periodo contractual no se encuentra ningún tipo de documento perteneciente al fondo documental acumulado
4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR.	En este periodo contra actual no se realizó esta actividad.
5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	En desarrollo de esta obligación se participó en seguimiento al trabajo realizado del inventario del archivo del primer piso por la profesional archivista y se dejó en constancia la asistencia y el progreso que se lleva.
6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	De conformidad con lo establecido en el objeto contractual, cumplí a cabalidad con el plan de trabajo formulado en la ORIP Sur frente al proceso de gestión documental.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que	Durante este periodo contractual no se presentaron novedades que dificultaran el adecuado desarrollo

se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios.	de las actividades archivísticas.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en la recepción para disposición final debido a las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.	Se cuidaron, protegieron y conservaron los elementos asignados para el adecuado desarrollo de las actividades de gestión documental, de igual manera se guardó la reserva de la información entregada por la Entidad.
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.	Se atendieron con la oportunidad del caso los requerimientos solicitados por el supervisor del contrato
10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.	El profesional archivista y las técnicas encargadas realizaron los respectivos controles de calidad a los diferentes procesos operativos realizados en los archivos de gestión
11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	Se llevaron a cabo las actividades requeridas por el supervisor del contrato y/o su delegado

2. Temas pendientes de tramitar que sean de su directa competencia y responsabilidad.

Tema	Estado	Observaciones
Inventario en almacén	Pendiente	
Intervención y organización de correcciones	Pendiente	

OBSERVACIONES GENERALES

Especificar rutas de almacenamiento del Equipo de Cómputo Asignado o si tienen acceso a carpeta compartida o repositorio en SharePoint.
https://1drv.ms/u/s!AvjX0mvischEuzXWGo0vD09u20qD?e=HjNdP6

Por favor describa los usuarios y claves que usaba en sus funciones de la SNR
Correo electrónico:
Usuario:

El presente informe se firma, a los 30 días del mes de Octubre del año 2022 por las personas que en ella intervinieron.

Firma del jefe inmediato, o Supervisor de contrato

REGISTRADOR ENCARGADO (E)

Firma del Contratista

CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ
AUXILIAR ARCHIVISTA

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **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 30 días del mes de Noviembre de 2022.

Atentamente,

NOMBRE

CINDY M TEQUIA R

CC. 1026271123

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025565312

Indicativo Serial 60772603

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 57 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORALES	TEQUIA

Nombre(s)

JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes ENE Día 06	MASCULINO	O	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	15804510-4

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

TEQUIA RODRIGUEZ CINDY MAYERSY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1026271123	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

MORALES TEQUIA MARCO EMILIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 79223094	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORALES TEQUIA MARCO EMILIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 79223094	

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 2020 Mes ENE Día 11	NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LIBRO DE VARIOS TOMO: 218, FOLIO: 209. ;11/01/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1025550405

Indicativo Serial 52679871

52679871

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 57 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA NOTARIA 57

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LUNA	TEQUIA

Nombre(s): STEPHANIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes AGO Día 30	FEMENINO	O	

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 DE NACIDO VIVO	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TEQUIA RODRIGUEZ CINDY MAYERLY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1026271123 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LUNA ALARCON JOSE AGUSTIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 93081751 DE GUAMO	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LUNA ALARCON JOSE AGUSTIN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 93081751 DE GUAMO	

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 2012 Mes 06 Día 04	NIBARDO AGUSTIN FUENTES MORALES Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	NIBARDO AGUSTIN FUENTES MORALES Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

~~LV I 163 F 196~~

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1019606658

Indicativo Serial 41307110

41307110

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [06] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA DISTRITO CAPITAL BOGOTA**************************************

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ *******************************	TEQUIA ******************************

Nombre(s)

DAVID SANTIAGO **

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008	Mes MAR	Día 29	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA DISTRITO CAPITAL BOGOTA***

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO NACIDO VIVO ********************	50224011-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TEQUIA RODRIGUEZ CINDY MAYERSY ***********************************

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T.I. 901024-52673 SANTAFE DE BOGOTA **************	COLOMBIANA **** ***

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ MORENO DIEGO ARMANDO *********************************

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 80 821 230 BOGOTA *****************************	COLOMBIANA **** ***

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ MORENO DIEGO ARMANDO ***********************************

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 80 821 230 BOGOTA *****************************	Diego A. Gonzalez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción			Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008	Mes ABR	Día 18	PABLO MENDEZ BARAJAS

PABLO MENDEZ BARAJAS

Notaría Sexto Encargado

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
SUPERVISIÓN CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ (1).pdf	SUPERVISIÓN CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Acta de inicio Cindy Tequia (1).pdf	Acta de inicio Cindy Tequia (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
COMPROMISO 144122 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 908_2022- AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BOGOTA SUR- SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL.pdf	COMPROMISO 144122 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 908_2022- AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BOGOTA SUR- SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
AFILIACION ARL.pdf	AFILIACION ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Certificado laboral. Medico.pdf	Certificado laboral. Medico.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS FEBRERO CONTRATO 908 CINDY TEQUIA.rar (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO CONTRATO 908 CINDY TEQUIA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS FEBRERO-2022 CONTRATO 908 CINDY TEQUIA.rar (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO-2022 CONTRATO 908 CINDY TEQUIA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS FEBRERO. CONTRATO 908 CINDY TEQUIA.rar	EVIDENCIAS FEBRERO. CONTRATO 908 CINDY TEQUIA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MARZO (3).rar	EVIDENCIAS MARZO (3).rar	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO CINDY TEQUIA - CONTRATO 908 DE 2022.. (1).pdf	CUENTA DE COBRO CINDY TEQUIA - CONTRATO 908 DE 2022.. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta cobro marzo cindy.pdf	cuenta cobro marzo cindy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS ABRIL 2022.rar	EVIDENCIAS ABRIL 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta cobro Abril- Cindy Tequia (1).pdf	Cuenta cobro Abril- Cindy Tequia (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MAYO 2022.rar	EVIDENCIAS MAYO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JUNIO.rar	EVIDENCIAS JUNIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
1 Cuenta de cobro Mayo 2022 Cindy Tequia.pdf	1 Cuenta de cobro Mayo 2022 Cindy Tequia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1 FORMATO CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 CINDY T.pdf (Archivado)	1 FORMATO CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 CINDY T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JULIO 2022.rar	EVIDENCIAS JULIO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 CINDY T.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 CINDY T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2022.rar	EVIDENCIAS AGOSTO 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Cindy Tequia - Julio 2022.pdf	Cuenta de cobro Cindy Tequia - Julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Agosto 2022 CINDY T.. pdf	Cuenta de cobro Agosto 2022 CINDY T.. pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Septiembre Cindy T.PDF	Cuenta de cobro Septiembre Cindy T.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 2022.rar	EVIDENCIAS OCTUBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CINDY.PDF	CUENTA OCTUBRE CINDY.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2022.rar	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2022-11-15, 10:13:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049549173

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8834696260

PAGADO 15/11/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ		
Documento	CC1026271123	**Dirección**	CRR 16 D # 64 A 38 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138176894
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1026271123	CINDY MAYERSY TEQUIA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 2.200	$ 292.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14803730945

(415)7707212489984(8020) 000001480373094 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 6 2 7 1 1 2 3	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 6 2 7 1 1 2 3	2 0 0 8 1 1 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TEQUIA	RODRIGUEZ	CINDY	MAYERSY

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: CR 16 D 64 A 38 SUR

42. Correo electrónico: rockmaye@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 6 5 0 9 5 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 7 0 6 2 7						

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 12 - 29 / 09 : 06: 30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: TEQUIA RODRIGUEZ CINDY MAYERSY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-12-2021 09:07:02AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO