SNR 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 PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 07 | Mes 03 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	37.545.684	DE	BUCARAMANGA				
TELEFONO DE CONTACTO	316-3860540	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	quijanousilvia@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	AV VILAS	No DE CUENTA	906852772	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 1257 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS, PARA LOS ASUNTOS DE ACUERDO CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE LA SUPERINTEDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ISNARDO BAUTISTA DURAN

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR (E) SECCIONAL II.PP./ SAN VICENTE DE

CDP No. 66222 | CRP No. 185822

FECHA CDP 7/01/2022 | FECHA CRP 27/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 31 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCURI

DEPARTAMENTO: SANTANDER

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: $ 1.364.400,00

VALDR TOTAL # DE DIAS: $ 1.364.400,00

COBRA CON FACTURA | No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	12	2022	11	20	67%	DICIEMBRE
AL	20	12	2022				DICIEMBRE

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	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	160000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9443923182

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	$ 1.364.400,00	$ 19.783.800,00	$ 2.728.800,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 682.200,00	$ 20.466.000,00	$ 2.046.600,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	12	2022		DICIEMBRE
AL	20	12	2022	11	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Adelantar las actividades de clasificacion, organización y levantamiento de inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro. Realizar selección, ordenacion, identificacion de fondos acumulados documentales y procesos de eliminacion.	Identificacion de Documentos correpondientes tales como: * Boletines Diarios de cuenta Producto - * Boletines Diarios de Tesoreria - * Conciliaciones Bancarias - * Comprobantes contables de Egreso - * Comprobantes Contables de Ingreso - * Libros contables Auxiliares- * Comprobantes de Egreso de Bienes de Almacen - * Comprobantes de ingreso de Bienes de Almacen - * Derechos de Peticion- * Tutelas- Juzgados

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. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepcion para disposicion final en razon de las actividades de gestion documental encomendadas, bajo los principios de la etica profesional.	Ya identificados los documentos correspondientes se procede a ordenar de forma cronologica las carpetas, en algunos casos las hojas; seguidamente foliar las paginas, se observa el deterioro de los documentos y portada, si es necesario hacer cambios pertinentes segun su estado, tales como el cambio del gancho legajador y cambio de las portadas. Despues de estas observaciones se procede hacer los rotulos de las carpetas, caja y la tabla de retencion documental FIUD. TOTAL DE CARPETAS: 35 / TDTAL DE HOJAS FOLIADAS: 5,059 / TDTAL DE CAJAS REALIZADAS 7. Esto es con el fin de su rapida identificacion de los archivos de cada dependencia

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

SNR 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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **SILVIA JULIANA QUIJANO URREA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **37.545.684** de **BUCARAMANGA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1257** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **185822** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.364.400,00**

Valor en letras: **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L**

		Dia	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2022	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	20	12	2022	11	DICIEMBRE

Para constancia se firma en SAN VICENTE DE CHUCURI a los **07** días del mes de **MARZO** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ISNARDO BAUTISTA DURAN
REGISTRADOR (E) SECCIONAL II.PP./ SAN VICENTE DE CHUCURI

CONTRATISTA

Firma Contratista
SILVIA JULIANA QUIJANO URREA
Cedula de Ciudadania No
37.545.684 DE BUCARAMANGA

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

EVIDENCIAS DEL 1 AL 20 DE DICIEMBRE

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública		PROCESO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL	Código:	MP - GNDM - PO - 02 - PR 01 - FR - 02
		PROCEDIMIENTO: ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS	Versión:	3
		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL- FUID	Fecha:	24/01/2022

ENTIDAD REMITENTE	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
ENTIDAD PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
UNIDAD ADMINISTRATIVA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OFICINA PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OBJETO	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	HºT
2022	12	7	

Hoja No _____ DE _____

ORDEN No.	CÓDIGO	NOMBRE		FECHAS EXTREMAS (AAAA-MM-DD)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN					RANGO DE FOLIOS	Nº FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
		SERIE, SUBSERIE O ASUNTO	EXPEDIENTE	INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTROS	CORRELATIVO					
1	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLAS DE PAGO DE PENSION 1998 AL 2002	23-feb.-98	18-dic.-02	1	1	N.A	N.A	1 de 07	1-224	224	PAPEL	BAJO	
2	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLAS DE PAGO DE PENSION 2000 Y 2001	6-ene.-00	28-dic.-01	1	2	N.A	N.A	2 de 07	1-30	30	PAPEL	BAJO	
3	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLA DE PAGO DE PENSION 2002 AL 2008	14-feb.-02	10-jul.-08	1	3	N.A	N.A	3 de 07	1-52	52	PAPEL	BAJO	
4	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLA DE PAGO DE PENSION 2003 AL 2006	6-feb.-03	28-nov.-06	1	4	N.A	N.A	4 de 07	1-224	224	PAPEL	BAJO	
5	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLAS DE PAGO DE PENSION HORIZONTE 2000 AL 2008	4-ene.-00	10-jul.-08	1	5	N.A	N.A	5 de 07	1-153	153	PAPEL	BAJO	
6	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLA DE PAGO DE PENSION HORIZONTE 2000 Y 2001	3-feb.-00	26-dic.-01	1	6	N.A	N.A	6 de 07	1-167	167	PAPEL	BAJO	
7	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLA DE PAGO DE PENSION HORIZONTE 2000 AL 2003	1-feb.-00	24-dic.-03	1	7	N.A	N.A	7 de 07	1-172	172	PAPEL	BAJO	
8	7.530.0	ORDENES DE PAGO	ORDENES DE PAGO CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO	1-ene.-99	19-dic.-02	1	8	N.A	N.A	1 de 01	1-355	355	PAPEL	BAJO	
9	7.530.0	ORDENES DE PAGO	ORDENES DE PAGO EPS CAJANAL	3-feb.-00	17-dic.-02	1	9	N.A	N.A	1 de 02	1-140	140	PAPEL	BAJO	
10	7.530.0	ORDENES DE PAGO	PLANILLAS DE PAGO EPS 2003 AL 2005	11-feb.-03	4-nov.-05	1	10	N.A	N.A	2 de 02	1-298	298	PAPEL	BAJO	

Elaborado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA	Entregado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Firma		Firma	
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI Fecha:	Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI Fecha:

1815

Recibido por	
Cargo	
Firma	
Lugar	Fecha:

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública		PROCESO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL	Código:	MP - GNDM - PO - 02 PR - 01 - FR - 02
		PROCEDIMIENTO: ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS	Versión:	3
		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL- FUID	Fecha:	24/01/2022

ENTIDAD REMITENTE	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
ENTIDAD PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
UNIDAD ADMINISTRATIVA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OFICINA PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OBJETO	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	HT
2022	12	5	

Hoja No _____ DE _____

ORDEN No.	CÓDIGO	NOMBRE		FECHAS EXTREMAS (AAAA-MM-DD)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN					RANGO DE FOLIOS	Nº FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
		SERIE, SUBSERIE O ASUNTO	EXPEDIENTE	INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	JUZG	CORRELATIVO					
1	7.350.350.10	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES RECIBIDAS	JUZGADOS RECIBIDOS 2017	7-feb.-17	21-dic.-17	1	1	N.A	N.A	1 de 04	1-78	78	PAPEL	BAJO	
2	7.350.350.10	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES RECIBIDAS	JUZGADOS RECIBIDOS 2018	12-ene.-18	17-dic.-18	1	2	N.A	N.A	2 de 04	1-96	96	PAPEL	BAJO	
3	7.350.350.10	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES RECIBIDAS	JUZGADOS RECIBIDOS 2019	2-ene.-19	12-dic.-19	1	3	N.A	N.A	3 de 04	1-47	47	PAPEL	BAJO	
4	7.350.350.10	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES RECIBIDAS	JUZGADOS RECIBIDOS 2020 Y 2021	21-ene.-20	13-dic.-21	1	4	N.A	N.A	4 de 04	1-31	31	PAPEL	BAJO	

252

Elaborado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA		
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Firma			
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI	Fecha:	5/12/2022

Entregado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA		
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Firma			
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI	Fecha:	5/12/2022

Recibido por			
Cargo			
Firma			
Lugar		Fecha:	

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública		PROCESO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL	Código:	MP - GNDM - PO - 02 - PR 01 - FR - 02
		PROCEDIMIENTO: ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS	Versión:	3
		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL- FUID	Fecha:	24/01/2022

ENTIDAD REMITENTE	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
ENTIDAD PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
UNIDAD ADMINISTRATIVA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OFICINA PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OBJETO	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	N°T
2022	12	5	

Hoja No _____ DE _____

ORDEN No.	CÓDIGO	NOMBRE		FECHAS EXTREMAS (AAAA-MM-DD)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN					RANGO DE FOLIOS	Nº FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
		SERIE, SUBSERIE O ASUNTO	EXPEDIENTE	INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTROS	CORRELATIVO					
1	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2014	3-ene.-14	9-jul.-14	2	1	N.A	N.A	1 de 02	1-204	204	PAPEL	BAJO	
2	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2014	9-jul.-14	29-dic.-14	2	2	N.A	N.A	2 de 02	1-120	120	PAPEL	BAJO	
3	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2017	10-ene.-17	31-dic.-17	2	3	N.A	N.A	1 de 01	1-235	235	PAPEL	BAJO	
4	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2018	9-ene.-18	27-dic.-18	2	4	N.A	N.A	1 de 01	1-194	194	PAPEL	BAJO	
5	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2019	2-ene.-19	30-sep.-19	2	5	N.A	N.A	1 de 02	1-200	200	PAPEL	BAJO	
6	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2019	1-oct.-19	27-dic.-19	2	6	N.A	N.A	2 de 02	1-51	51	PAPEL	BAJO	
7	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2020	7-ene.-20	1-dic.-20	2	7	N.A	N.A	1 de 01	1-192	192	PAPEL	BAJO	
8	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2020	2-ene.-20	22-dic.-20	2	8	N.A	N.A	2 de 02	1-25	25	PAPEL	BAJO	
9	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2021	4-ene.-21	1-sep.-21	2	9	N.A	N.A	1 de 02	1-202	202	PAPEL	BAJO	
10	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	VARIOS LIBRADOS 2021	27-sep.-21	6-oct.-21	2	10	N.A	N.A	2 de 02	1-60	60	PAPEL	BAJO	
11	7.350.350.05	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES ENVIADOS	CORRESPONDENCIA LIBRADA 2010 AL 2013	5-ene.-10	31-dic.-13	2	11	N.A	N.A	1 de 01	1-137	137	PAPEL	BAJO	
12	7.350.350.10	CONSECUTIVO DE COMUNICACIONES OFICIALES RECIBIDO	CORRESPONDENCIA RECIBIDA 2012 AL 2014	13-jul.-12	28-oct.-14	2	12	N.A	N.A	1 de 01	1-65	65	PAPEL	BAJO	

Elaborado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA		
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Firma			
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI	Fecha:	5-1-2022

Entregado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA		
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Firma			
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI	Fecha:	5/1/2022

1685

Recibido por			
Cargo			
Firma			
Lugar		Fecha:	

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública		PROCESO: ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL	Código:	MP - GNDM - PO - 02 - PR - 01 - FR - 02
		PROCEDIMIENTO: ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS	Versión:	3
		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL- FUID	Fecha:	24/01/2022

ENTIDAD REMITENTE	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
ENTIDAD PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI
UNIDAD ADMINISTRATIVA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OFICINA PRODUCTORA	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI
OBJETO	ORIP SAN VICENTE DE CHCURUI

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	Nº T
2022	12	1	

Hoja No _____ DE _____

ORDEN No.	CÓDIGO	NOMBRE		FECHAS EXTREMAS (AAAA-MM-DD)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN					RANGO DE FOLIOS	Nº FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
		SERIE, SUBSERIE O ASUNTO	EXPEDIENTE	INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTROS	CORRELATIVO					
1		DOCUMENTOS VARIOS	REPARTO REGISTRO 2011	4-ene.-11	30-dic.-11	3	1	N.A	N.A	1 de 09	1-212	212	PAPEL	BAJO	
2		DOCUMENTOS VARIOS	REPARTO REGISTRO 2012	2-ene.-12	28-dic.-12	3	2	N.A	N.A	2 de 09	1-245	245	PAPEL	BAJO	
3		DOCUMENTOS VARIOS	REPARTO REGISTRO 2013	2-ene.-13	27-dic.-13	3	3	N.A	N.A	3 de 09	1-174	174	PAPEL	BAJO	
4		DOCUMENTOS VARIOS	REPARTO REGISTRO 2014	8-ene.-14	30-dic.-14	3	4	N.A	N.A	4 de 09	1-211	211	PAPEL	BAJO	
5		DOCUMENTOS VARIOS	REPARTO REGISTRO 2015	2-ene.-15	30-dic.-15	3	5	N.A	N.A	5 de 09	1-219	219	PAPEL	BAJO	g
6		DOCUMENTOS VARIOS	EPS	1-ene.-10	31-dic.-10	3	6	N.A	N.A	6 de 09	1-57	57	PAPEL	BAJO	
7		DOCUMENTOS VARIOS	SINDICATO	2-ago.-19	2-ago.-19	3	7	N.A	N.A	7 de 09	1-7	7	PAPEL	BAJO	
8		DOCUMENTOS VARIOS	CONTROL DE HORARIO 2010 AL 2012	5-nov.-10	12-jul.-12	3	8	N.A	N.A	8 de 09	1-111	111	PAPEL	BAJO	
9		DOCUMENTOS VARIOS	CONTROL DE HORARIO 2012 AL 2014	19-jul.-12	14-mar.-14	3	9	N.A	N.A	9 de 09	1-71	71	PAPEL	BAJO	
												1307			

Elaborado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Firma	
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI Fecha:

Entregado por	SILVIA JULIANA QUIJANO URREA
Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Firma	
Lugar	SAN VICENTE DE CHUCURI Fecha:

Recibido por	
Cargo	
Firma	
Lugar	Fecha:

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 seis (06) días del mes de marzo de 2023.

Atentamente,

SILVIA JULIANA QUIJANO URREA
CC: 37.545.684 de B/manga.

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

NUIP 1098073476

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41133614

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 10 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0 6 E

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ESTUPIÑAN	QUIJANO

Nombre(s)

SOFIA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006	Mes 02	Día 21	FEMENINO	A	+

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	50010536-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUIJANO URREA SILVIA JULIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 37.545.684 DE BUCARAMANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ESTUPIÑAN JIMENEZ JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 91.492.894 DE BUCARAMANGA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ESTUPIÑAN JIMENEZ JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 91.492.894 DE BUCARAMANGA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes 02 Día 29	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Llevado a libro de varios 02/08 folio 81.

11 NOV 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FERNANDO LEÓN CORTÉS NIÑO
Notaría Décima
BUCARAMANGA

EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, LA CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

FERNANDO LEÓN CORTÉS NIÑO
NOTARIO DÉCIMO DE BUCARAMANGA

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

41133614

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37545684		SILVIA JULIANA QUIJANO URREA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 26 56	BUCARAMANGA-SANTANDER	6424545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	47844404	9443923182	I	2022/12/21	2022/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/12/16 04:34 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37545684		SILVIA JULIANA QUIJANO URREA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 26 56	BUCARAMANGA-SANTANDER	6424545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	47844404	9443923182	I	2022/12/21	2022/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC 37545684	QUIJANO SILVIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

2022/12/16 04:34 PM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37545684		SILVIA JULIANA QUIJANO URREA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 26 56	BUCARAMANGA-SANTANDER	6424545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11		9443923182	I	2022/12/21			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300			$0	$0		$290,300
Centro de trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300			$0	$0		$290,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300			$0	$0		$290,300
1	CC 37545684	QUIJANO SILVIA																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total Afiliados (1)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300			$0	$0		$290,300

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 37545684		SILVIA JULIANA QUIJANO URREA	INDEPENDIENTE	Principal	quijanosilvia@gmail.com	BUCARAMANGA-SANTANDER	3163860540

Clave: 9443923182

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/12/21	0	$0	$290,300
2022/12/22	1	$500	$290,800
2022/12/23	2	$800	$291,100
2022/12/26	5	$1,700	$292,000
2022/12/27	6	$2,100	$292,400
2022/12/28	7	$2,400	$292,700
2022/12/29	8	$2,600	$292,900

Periodo Pensión: 2022-11 **Periodo Salud: 2022-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$160,000
PORVENIR		1	$160,000
ARL	1	1	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$5,300
EPS	1	1	$125,000
SANITAS		1	$125,000
SUBTOTAL			$290,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$290,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente Credencial · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via · Baloto Aliado COLJUEGOS · éxito · SURTIMAX · Carulla

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.793-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9443923182
NUMERO DE APROBACION 844404
Fecha: 16/12/2022 14:41:55
DO: 862797
NUM. TRANSACCION 1080445662
Valor $290.300.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE INDICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL 018000128825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DE SOPORTE DE PAGO RECIBIDO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI INCORPORADA O LA MISMA NO CORresponde A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME DE FORMA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE SE HARAN RESPONSABLES SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 187001 CARRERA 10 ..
Cajero: TATICAIN

Recibí Conforme: _____
C.C. _____