



**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 07 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JOSE NOHELY MATEUS ARDILA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

5.658.433

DE

GUAVATA

TELEFONO DE CONTACTO

313-2880590

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

JONOMAR5@HOTMAIL.ES

E-MAIL INSTITUCIONAL

JOSE.MATEUS@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BOGOTA

No DE CUENTA

18341784

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

393

DE

Año

2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 25.889.490,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de apoyo al desarrollo de las actividades establecidas en el procedimiento para las líneas de producción bajo los lineamientos del programa de Gestión Documental de la SNR, para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en Oficinas de Registro de Instrumentos públicos. Bogotá-sur

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

LUIS ORLANDO GARCIA RAMIREZ

CARGO DEL SUPERVISOR

Registrador principal (E) Orip sur

CDP No.

11323

CRP No.

49023

FECHA CDP

04/01/2023

FECHA CRP

23/01/2023

FECHA APROBACIÓN  
POLIZA

Día Mes Año

23 01 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN  
CONTRATO

Día Mes Año

30 12 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL  
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

24 01 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

11 15

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

\$ 2.251.260,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.251.260,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 07 2023

AL 30 07 2023

PAGO No.

No DÍAS

07

30

100%

MES A COBRAR

JULIO

JULIO

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Página

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](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**

**2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA**

|                                              | Valor del Pago | Razon Social                                                              | Aporte   |
|----------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)                   | 145500         | COMPENSAR EPS                                                             | 12.5%    |
| 2. FONDO DE PENSIÓN                          | 186300         | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS<br>DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16%      |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS<br>LABORALES (ARL) | 6200           | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS                                              | 0.522%   |
| TOTAL A PAGAR                                | \$ 338.000     | PLANILLA DE PAGO No.                                                      | 68659991 |

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 25.889.490,00               | VALOR PAGO<br>ACUMULADO | SALDO POR PAGAR  |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------|
| PAGO 01                  | VALOR DEL PAGO \$ 525.294,00   | \$ 525.294,00           | \$ 25.364.196,00 |
| PAGO 02                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00 | \$ 2.776.554,00         | \$ 23.112.936,00 |
| PAGO 03                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00 | \$ 5.027.814,00         | \$ 20.861.676,00 |
| PAGO 04                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00 | \$ 7.279.074,00         | \$ 18.610.416,00 |
| PAGO 05                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00 | \$ 9.530.334,00         | \$ 16.359.156,00 |
| PAGO 06                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00 | \$ 11.781.594,00        | \$ 14.107.896,00 |
| PAGO 07                  | VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00 | \$ 14.032.854,00        | \$ 11.856.636,00 |
| PAGO 08                  | VALOR DEL PAGO                 | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 09                  | VALOR DEL PAGO                 | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 10                  | VALOR DEL PAGO                 | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 11                  | VALOR DEL PAGO                 | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 12                  | VALOR DEL PAGO                 | \$ -                    | \$ -             |
| PAGO 13                  | VALOR DEL PAGO                 | \$ -                    | \$ -             |

|                 |     |     |     |      |                |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------------|
|                 | Día | Mes | Año |      |                |
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01  | 07  | 2023 | PAGO No. JULIO |
|                 | AL  | 30  | 07  | 2023 | 07 JULIO       |

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

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, adquiere para con LA SUPERINTENDENCIA las siguientes obligaciones: 1.Desempeñar las actividades de alistamiento, digitalización, calidad, custodia y disposición física de documentos, según lo definido en el anexo técnico de la Circular No. 808 de 2012. 2. Recibir los documentos que ingresan por ventanilla (documentos o correcciones) en orden de radicación. 3. Llevar planilla de Control de los turnos que pasan al proceso de línea de producción, en orden de turno o radicación; identificando las nuevas entradas. | Alistamiento de documentos ingresados a línea de producción.<br>Digitalización de los documentos ingresados a la línea de producción.<br>Armado de documentos ingresados a línea de producción.<br>Calidad de los documentos ingresados a la línea de producción |

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

Página 2

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



**SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
Y 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

4. Retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo. 5. Digitalizar: primera digitalización: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda digitalización: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el (Formulario de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor) verificando que todas las páginas estén digitalizadas se graba el 100%. Según instructivo. 6. Realizar la etapa de calidad: verificar y confrontar que las imágenes correspondan a la misma cantidad de páginas del documento físico y corresponda al turno, eliminar las hojas en blanco, registrar las observaciones y número de folios en el campo de comentarios (Actual); asegurar la calidad de las imágenes digitalizadas o retomar a digitalización. 7. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 8. Verificar y garantizar que al final del día la malla quede vacía de turnos de documentos o correcciones radicados en el día. 9. Mantener organizado el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando los turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 10. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud; formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregidos; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 11. Elaborar el informe mensual que debe contener los respectivos reportes estadísticos, cantidades de documentos diarios procesados por cada etapa del proceso de producción Descrito anteriormente. 12. Diligenciar a diario en formato Excel (solo aplica para las oficinas que no cuenten con coordinador) una base de datos que contenga los siguientes datos: fecha de radicación del turno de documento, número de documento, número de turno, número de folios recibidos, número de folios alistados, nombre de la persona que alista el documento, nombre de la persona que digitaliza, nombre de la persona que realiza la calidad, fecha desde la cual se encuentra el documento en archivo temporal, fecha de calificación, fecha de entrega del formulario de calificación o nota devolutiva o formulario de corrección o mayor valor a la línea de producción, número de relación, fecha de entrega del documento armado a los funcionarios de la ORIP, nombre de quien recibe Los documentos para entrega en ventanilla, unidad de conservación, descripción de la ubicación. 12. Diligenciar adecuadamente el Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones. 13. Diligenciar el formato único de inventario documental FUID en formato Excel e imprimirlo en pdf. Debe estar firmados por el responsable del archivo en la ORIP y el contratista, dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y Pdf). 14. Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada, dadas las condiciones y características de las actividades, se requiere que su ejecución se realice durante la jornada ordinaria de trabajo, sujeta en todo caso a las necesidades del servicio y a los horarios de atención al público definidos por la Superintendencia de Notariado y Registro, por cuanto estos se inician quince minutos antes de la apertura de la ventanilla, hasta el último documento radicado. 15. Mantener actualizadas las imágenes de los turnos de radicación que hayan surtido el trámite durante el tiempo de inoperatividad por caída del Sistema de Gestión Documental - SGD. Toda vez que los temas relacionados con la actividad a desarrollar por el contratista (proceso de línea de producción y manejo de documentos), requiere un nivel importante de confidencialidad, seguridad y concentración, el contratista deberá abstenerse de usar dentro del desarrollo del proceso el uso de elementos y dispositivos electrónicos, así como los de telefonía celular. 16. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 17. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 18. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia. 19. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato. PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA Y SUPERVISOR del contrato, están obligados: el primero, a subir a la Plataforma Transaccional del SECOP II, todos los documentos que hacen parte integral de la etapa contractual, y el segundo a verificar que todos estos documentos estén en regla, con las exigencias establecidas en la contratación pública, so pena de las sanciones que haya lugar para las partes.- PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando al CONTRATISTA se le han reconocido y pagado viáticos, deberá legalizarlos dentro del mismo mes de su reconocimiento. De no hacerlo, la cuenta de cobro del mes correspondiente no será tramitada hasta tanto EL CONTRATISTA acredite la legalización pendiente.

### EVIDENCIAS

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 13

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **JOSE NOHELY MATEUS ARDILA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **5.658.433** de **GUAVATA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **393** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **49023** CDP No **11323**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.251.260,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA  
PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO DEL 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año  |
| 01  | 07  | 2023 |

 AL 

|    |    |      |
|----|----|------|
| 30 | 07 | 2023 |
|----|----|------|

 PAGO No. 

|       |
|-------|
| JULIO |
| 07    |
| JULIO |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **31** días del mes de **JULIO** de **2023**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor  
LUIS ORLANDO GARCIA RAMIREZ  
Registrador principal (E) Qrip sur

**CONTRATISTA**

Firma Contratista  
JOSE NOHELY MATEUS ARDILA  
Cedula de Ciudadania No  
**5.658.433** DE **GUAVATA**

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

Pagina 4

|  |                                  |                                                    |
|--|----------------------------------|----------------------------------------------------|
|  | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05<br>- FR - 02 |
|  | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL  | Versión: 01                                        |
|  | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 30 - 08 - 2022                              |

### FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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 2022 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\_\_\_ NO\_X\_\_ (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 Julio de 2023.

Atentamente,

JOSE NOHELY MATEUS ARDILA

NOMBRE

CC. 5.658.433

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 DEL APORTANTE                 |                   |                           |        |                           |                    |                    |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                                  | 5658433           | JOSE NOHELY MATEUS ARDILA |        | DAG 64 BIS SUR 73H-35 SUR | 3132880590         | JONOMAR5@HOTMAILES |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO              | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | I - Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.              | BOGOTÁ D. C.       |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                           |        |                           |                    | NO                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             |
|                      |                                   |               |                          |                 | 0             |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2023-06              | 2023-06                           | I             | 14/07/2023               | 56559991        | \$338.000     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |              |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliado |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |              |
| EPS008        | Compensar EPS | 850065942-7 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 3         | 500                   | 0              | 145.500       | 1            |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 3         | 700                   | 0              | 186.300       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 850011153-6 | 6.100                  |                  |       |                        | 6.100                 | 3         | 100                   | 6.200               |                            |                     | 61                | 6.200         | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradores   | No. Administradores Reportados | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 145.000                             | 145.500       |
| Pensión                | 1                              | 185.600                             | 186.300       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 6.100                               | 6.200         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 336.700                             | 338.000       |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                           |        |                           |                    |                     | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|--------|---------------------------|--------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN                 | TÉLEFONO           | CORREO              |                                           |
| CC                    | 5658433            | JOSE NOHELY MATEUS ARDILA |        | DAG 64 BIS SUR 734-35 SUR | 3132880590         | JONOMAR5@HOTMAIL.ES |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL        | CÓDIGO | DEPARTAMENTO              | CIUDAD / MUNICIPIO |                     |                                           |
| ÚNICA                 | I - Independiente  |                           |        | BOGOTÁ D. C.              | BOGOTÁ D. C.       |                     |                                           |
|                       |                    |                           |        |                           |                    |                     | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLAZADOS    | VPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONER                 |               |                          |                 | 1             | 0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2023-06              | 2023-06                           | I             | 14/07/2023               | 58559991        | \$338.000     |     |

### ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

PAGADA

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14899099611



(415)7707212489984(8020) 000001489909961 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 6 5 8 4 3 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

13. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

5 6 5 8 4 3 3

27. Fecha expedición

1 9 9 1 1 1 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Guavatá

3 2 4

31. Primer apellido

MATEUS

32. Segundo apellido

ARDILA

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

NOHELY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

DG 64 BIS 73 H 35 SUR SEC 3 BRR EL ESPINO

42. Correo electrónico

jonomar5@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 2 8 8 0 5 9 0

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 2 1 5

**Actividad secundaria**

48. Código

0 0 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 1 0 1

**Otras actividades**

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

0

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo 58. CPC

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 02 - 27 / 13 : 08 : 00

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 MATEUS ARDILA JOSE NOHELY

985. Cargo CONTRIBUYENTE



## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                                                                                             | Nombre del archivo                                                                                  | Cargado por |           |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> JOSE NOHELY MATEUS ARDILA (1).pdf                                                                   | JOSE NOHELY MATEUS ARDILA (1).pdf                                                                   | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso 49023 DTR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 393_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (1).pdf | Compromiso 49023 DTR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 393_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (1).pdf | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input checked="" type="checkbox"/> JOSE MATEUS BOGOTA SUR SUPERVISION (1).pdf                                                          | JOSE MATEUS BOGOTA SUR SUPERVISION (1).pdf                                                          | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acta de inicio Nohely (1).pdf                                                                       | Acta de inicio Nohely (1).pdf                                                                       | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO ENERO 2023.pdf                                                                              | EVIDENCIAS PERIODO ENERO 2023.pdf                                                                   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 24 AL 30 ENERO 2023.pdf                                                                | CUENTA DE COBRO PERIODO 24 AL 30 ENERO 2023.pdf                                                     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023.pdf                                                             | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023.pdf                                                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2023.pdf                                                           | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2023.pdf                                                | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2023.pdf                                                               | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2023.pdf                                                    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2023.pdf                                                             | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2023.pdf                                                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023.pdf                                                               | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023.pdf                                                    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2023.pdf                                                             | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2023.pdf                                                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2023.pdf                                                                | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2023.pdf                                                     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2023.pdf                                                              | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2023.pdf                                                   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023.pdf                                                               | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023.pdf                                                    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf                                                                                  | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf                                                                       | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2023.pdf                                                             | CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2023.pdf                                                  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2023.pdf                                                                  | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2023.pdf                                                       | Proveedor   | Descargar | Detalle |

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

1

2

3

4