



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

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

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

Versión: 01

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
15 12 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MONICA NATHALY RAMIREZ SASTO QUE

CEDULA DE CIUDADANIA No.

53.093.508

DE

BOGOTÁ

TELÉFONO DE CONTACTO

305-2536394

FJO

3282121

EXT.

E-MAIL PERSONAL

mnata85@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

monica.ramirez@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

472970015880

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1776

DE

Año

2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 29.591.076,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 7.397.769,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D, para la gestión de procesos administrativos derivados del Seguimiento al grupo interno de trabajo de vigilancia y control a los curadores urbanos.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAULA A. MORENO V.

CARGO DEL SUPERVISOR

ASESOR 1020-14

CDP No.

70323

CRP No.

394523

FECHA CDP

21/07/2023

FECHA CRP

2/08/2023

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

03 08 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

02 12 2023

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA
DE INICIO

Día Mes Año

03 08 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICIÓN Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 493.184,60

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 493.184,60

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 12 2023

AL

Día Mes Año

02 12 2023

PAGO No.

No DÍAS

05

2

7%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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



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

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

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

Versión: 01

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)	373.500	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	478.200	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	15.700	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 867.400	PLANILLA DE PAGO No.	72601427

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 29.591.076,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 6.904.584,40	←	\$ 6.904.584,40	\$ 22.686.491,60
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.397.769,00	←	\$ 14.302.353,40	\$ 15.288.722,60
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.397.769,00	←	\$ 21.700.122,40	\$ 7.890.953,60
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 7.397.769,00	←	\$ 29.097.891,40	\$ 493.184,60
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 493.184,60	←	\$ 29.591.076,00	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		←	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		←	\$ -	\$ -
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	12	2023	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	02	12	2023	05	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Prestar acompañamiento al seguimiento a los procesos administrativos y contractuales adelantados en el Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos. 2. Presentar los informes financieros requeridos en el marco del seguimiento a los recursos asignados al Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.	2. Diligenciamiento Plan de Adquisiciones archivo Excel "Formato_PAA_Nombre de la dependencia 2024 F" 3. Se realizó la revisión y diligenciamiento de fichas de liquidación de expensas de la Curaduría Primera de Puerto Colombia. • Revisión RESULTADO DE LA AUDITORIA MEDELLIN 2 SNR2023EE127180 y RESULTADO DE LA AUDITORIA MEDELLIN 1 - SNR2023EE127461

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.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



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

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

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

Versión: 01

Fecha: 30 - 08 - 2022

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Apoyar el diseño e implementación de los controles eficaces para mitigar los posibles riesgos fiscales y de corrupción de los procesos adelantados en el Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos. 4. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, y demás, a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro y en especial lo referente al Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos. 5. Apoyar en la elaboración de actos administrativos, circulares, instrucciones administrativas, entre otros, tendientes al fortalecimiento del modelo de Inspección, vigilancia y control en el Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos. 6. Tramitar todas las solicitudes que le sean asignadas en los temas del Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos. 7. Las demás requeridas para el cumplimiento del contrato y que requiera por parte del Supervisor.	6. Revisión de las siguientes PQRS - RESPUESTA FONDO SNR202ER074243 - SNR2023ER134383 REQ CU1 BERMEJA - RESPUESTA SNR2023ER140262

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

Pagina 3

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



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

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **53.093.508** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1776** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **394523** CDP No **70323**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **493.184,60**

Valor en letras:

**CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS CON
SESENTA CENTAVOS MCTE**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	12	2023
AL	02	12	2023

PAGO No.

DICIEMBRE

05

DICIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **15** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

PAULA A. MORENO V.
ASESOR 1020-14

CONTRATISTA

Firma Contratista

MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE
Cedula de Ciudadania No
53.093.508 DE BOGOTÁ

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

Pagina 4

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

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - 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_X___ NO___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_X___ NO___
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 15 días del mes de DICIEMBRE de 2023.

Atentamente,



MÓNICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE

CC.53.093.508 de Bogotá

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

Bogotá D.C., 15 de DICIEMBRE de 2023

Señores
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Ciudad

Ref.: Certificado de personas dependientes

Respetados señores,

Bajo la gravedad del juramento, en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el párrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NOMBRE	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN	EDAD
LINA SOFIA MARTINEZ RAMIREZ	HIJA	1011085620	18 AÑOS

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Cordialmente,



MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE
C.C. 53.093.508 de Bogotá

Adjunto: Copias del Registro Civil de Nacimiento (1 folios)

NUIP 1011085620

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39196444

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	F	1	F
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía									
COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL									

Datos del Inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido						
MARTINEZ		RAMIREZ						
Nombre(s)								
LINA SOFIA								
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH				
Año	2004	Mes	DIC	Día	20	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)								
COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL								

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 5761316

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
RAMIREZ SASTOQUE MONICA NATHALY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 53093508	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ ROJAS JORGE EDISON	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 80068436	COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ ROJAS JORGE EDISON	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 80068436	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
X.X.X.X.X	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X	

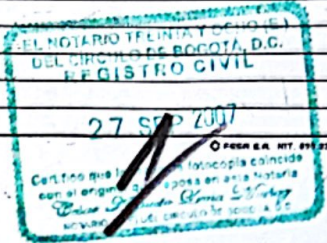
Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2005 Mes JUN Día 27	Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS	
ESTE FOLIO REEMPLAZA AL SERIAL 3747413 POR UN ERROR MECANOGRAFICO EN EL NUMERO DEL NUIP, LA CORRECCION SE HACE A SOLICITUD DEL IN-TERESADO	
ELABORADO: ALEX SIERRA	
REGISTRO TIENE VICENCIA PERMANENTE	
27 DE SET 2007	



REGISTRO TIENE VICENCIA PERMANENTE
27 DE SET 2007
NOTARIO 38 DE BOGOTA D.C.



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



NUIP 1.011.085.620

Apellidos

MARTINEZ RAMIREZ

Nombres

LINA SOFIA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.68

Sexo

F

Fecha de nacimiento

20 DIC 2004

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)



Fecha y lugar de expedición

02 FEB 2023, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración

02 FEB 2033

Firma

Lina M



.CO

014509276



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL014509276215001<<<<<<<<<<
0412203F3302026COL1011085620<9
MARTINEZ<RAMIREZ<<LINA<SOFIA<<

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	53093508	MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE		CALLE 7 #90-61 C95	7577081	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-11	2023-11	I	15/12/2023	72601427	\$885.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	369.900	0		0		0	10	3.600	0	373.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	473.500	0	0	0	0	10	4.700	0	478.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.500				15.500	10	200	15.700			155	15.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.800	10	200	18.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	369.900	373.500
Pensión	1	473.500	478.200
Riesgos Laborales	1	15.500	15.700
CCF	1	17.800	18.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	876.700	885.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53093508	MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE		CALLE 7 #90-61 C95	7577081	mnata85@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-11	I	15/12/2023	72601427	\$885.400

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53093508	RAMIREZ SASTOQUE MONICA NATHALY	59	0		N																			230201	2.959.200	473.500	0	0	0	0	EPS005	2.959.200	369.900	14-23	2.959.200	1	15.500	CCF24	2.959.200	17.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Contrato

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
FORMATO ACTA DE INICIO 2023 firmada.pdf (Archivado)	FORMATO ACTA DE INICIO 2023 firmada.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 1776 SUPERVISIÓN.pdf	1776 SUPERVISIÓN.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Compromiso 394523 CURADORES - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1776_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Compromiso 394523 CURADORES - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1776_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ARL MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE.pdf	ARL MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO MONICA RAMIREZ AJUSTADA.pdf	ACTA DE INICIO MONICA RAMIREZ AJUSTADA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ s. Certificado médico ocupacional.pdf	s. Certificado médico ocupacional.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias Mónica Ramírez 3 al 31 de agosto de 2023(1).pdf	Evidencias Mónica Ramírez 3 al 31 de agosto de 2023(1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CAMBIOS SUPERVISION.pdf	CAMBIOS SUPERVISION.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO - MONICA RAMIREZ.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO - MONICA RAMIREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 0. Evidencias Mónica Ramírez 1 al 30 de septiembre de 2023.pdf	0. Evidencias Mónica Ramírez 1 al 30 de septiembre de 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - MONICA RAMIREZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - MONICA RAMIREZ (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias Mónica Ramírez 1 al 31 de octubre de 2023.pdf	Evidencias Mónica Ramírez 1 al 31 de octubre de 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de Cobro Octubre 2023 - Mónica Ramírez completa.pdf	Cuenta de Cobro Octubre 2023 - Mónica Ramírez completa.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 0. Evidencias Mónica Ramírez 1 al 30 de noviembre de 2023.pdf	0. Evidencias Mónica Ramírez 1 al 30 de noviembre de 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ARL PRORROGA MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE.pdf	ARL PRORROGA MONICA NATHALY RAMIREZ SASTOQUE.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Compromiso 605823 CURADORES - ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 17762023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D..pdf	Compromiso 605823 CURADORES - ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 17762023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D..pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro Mónica Ramírez - Noviembre 2023.pdf	Cuenta de cobro Mónica Ramírez - Noviembre 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 0. Evidencias Mónica Ramírez 1 al 2 de diciembre de 2023.pdf	0. Evidencias Mónica Ramírez 1 al 2 de diciembre de 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 0. Evidencias Mónica Ramírez 3 al 15 de diciembre de 2023.pdf	0. Evidencias Mónica Ramírez 3 al 15 de diciembre de 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

