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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 15 | Mes 12 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	53.133.865	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	322-4304892	FIJO	3006021	EXT.			
E-MAIL PERSONAL	elizamg621@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	elizabeth.martinezg@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24040927813	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 1141 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 24.763.860,00

HONORARIO MENSUAL: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como Auxiliar Administrativo para el apoyo en la aplicación de las Tablas de Retención Documental en los archivos de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS ORLANDO GARCIA RAMIREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP SUR

CDP No.	28623	CRP No.	165023
FECHA CDP	07/02/2023	FECHA CRP	10/03/2023

FECHA APROBACION POLIZA: Día 17 | Mes 03 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 03 | Año 2013

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: $ 1.125.630,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.125.630,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año			MES A COBRAR
DEL	01	12	2023	PAGO No.	No DÍAS	DICIEMBRE
AL	15	12	2023	09	15	DICIEMBRE

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

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

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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 145.000	COMPENSAR	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 185.600	COLFONDOS	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 6.100	POSITIVA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 336.700	PLANILLA DE PAGO No.	73262036

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 24.763.860,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 750.420,00	$ 750.420,00	$ 24.013.440
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 3.001.680,00	$ 21.762.180
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 5.252.940,00	$ 19.510.920,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 7.504.200,00	$ 17.259.660,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 9.755.460,00	$ 15.008.400,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 12.006.720,00	$ 12.757.140,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 14.257.980,00	$ 10.505.880,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 16.509.240,00	$ 8.254.620,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 18.760.500,00	$ 6.003.360,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 19.886.130,00	$ 4.877.730,00
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	12	2023		DICIEMBRE
	AL	15	12	2023	09	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realizó y socializo el respectivo cronograma para el mes de DICIEMBRE, con el direccionamiento de la coordinadora asignada por el Grupo de Gestión documental Sandra Milena Camargo Díaz. De acuerdo a la circular 400 de 2023 para la intervención de las series documentales "Contratados por prestación de servicios", con el fin de responder a las respectivas obligaciones del mes de Diciembre.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Para este periodo no se realizaron capacitaciones debido a que se ejecuta la actividad de la cual se recibieron dos capacitaciones el mes anterior.
3. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental dela Entidad.	Se proyecta la corrección del FUID de eliminación para finales de diciembre para dar proceso a las series documentales que están para eliminación.
4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	Se termina el proceso de identificación organización, y clasificación por años de las series documentales "Contratados por prestación de servicios" con el respectivo diligenciamiento de las hojas de control partiendo de la Tabla de Retención Documental – TRD Decreto 2723 de 2014 y la Resolución 0579 de 2015
5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Se cumple con tareas asignadas para el mes de DICIEMBRE de 2023 según el plan de trabajo pactado entre el grupo de gestión documental y las Coordinadoras del Grupo de Gestión Documental. Sin embargo el avance en el trabajo se dificulta por que no se cuenta con computadores actualizados para el diligenciamiento de los formatos de hojas de control en Excel.
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	Se realiza socialización y aclaraciones sobre las, metodología de trabajo para organizar actuaciones administrativas y documentos de fondo acumulado, tareas asignadas para cada uno de los compañeros del grupo por parte Sandra Milena Camargo Díaz coordinadora del Grupo de Gestión Documental.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Se reportaron todas las dificultades generadas en el desarrollo de las actividades contractuales. Estas dificultades se subsanaron de acuerdo a los lineamientos de los Coordinadores del Grupo de Gestión Documental.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	El desarrollo de esta obligación específica, se efectúa diariamente.
9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	Se presentan los servicios profesionales de forma presencial en la ORIP Bogotá Zona sur.
10. Contribuir con el cumplimiento de los requisitos contenidos en el numeral 4.2.4 de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.	Se desarrollan todas las actividades de acuerdo a las NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008.

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **53.133.865** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1141** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **165023** CDP No **28623**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.125.630,00**

Valor en letras: **UN MILLÓN CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS, CON CERO CENTAVOS, MONEDA CORRIENTE**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2023		DICIEMBRE
	AL	15	12	2023	09	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUIS ORLANDO GARCIA RAMIREZ
REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP SUR

CONTRATISTA

Elizabeth

Firma Contratista
ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ
Cedula de Ciudadania No
53.133.865 **DE** BOGOTA

1495162

FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
DIA	15	MES	12	AÑO	2023

DATOS

NOMBRE CONTRATISTA: ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ
No DE CONTRATO: 1041 DE 2023
PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO BOGOTA ZONA SUR
SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS ORLANDO GARCIA RAMIREZ

DESCRIPCIÓN DE LA ENTREGA

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realizó y socializo el respectivo cronograma para el mes de DICIEMBRE, con el direccionamiento de la coordinadora asignada por el Grupo de Gestión documental Sandra Milena Camargo Díaz. De acuerdo a la circular 400 de 2023 para la intervención de las series documentales *"Contratados por prestación de servicios"*, con el fin de responder a las respectivas obligaciones del mes de Diciembre.
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Para este periodo no se realizaron capacitaciones debido a que se ejecuta la actividad de la cual se recibieron dos capacitaciones el mes anterior.
3. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.	Se proyecta la corrección del FUID de eliminación para finales de diciembre para dar proceso a las series documentales que están para eliminación.

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

4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	Se termina el proceso de identificación organización, y clasificación por años de las series documentales *"Contratados por prestación de servicios"* con el respectivo diligenciamiento de las hojas de control partiendo de la Tabla de Retención Documental – TRD Decreto 2723 de 2014 y la Resolución 0579 de 2015
5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Se cumple con tareas asignadas para el mes de DICIEMBRE de 2023 según el plan de trabajo pactado entre el grupo de gestión documental y las Coordinadoras del Grupo de Gestión Documental. Sin embargo el avance en el trabajo se dificulta por que no se cuenta con computadores actualizados para el diligenciamiento de los formatos de hojas de control en Excel.
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	Se realiza socialización y aclaraciones sobre las, metodología de trabajo para organizar actuaciones administrativas y documentos de fondo acumulado, tareas asignadas para cada uno de los compañeros del grupo por parte Sandra Milena Camargo Díaz coordinadora del Grupo de Gestión Documental.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Se reportaron todas las dificultades generadas en el desarrollo de las actividades contractuales. Estas dificultades se subsanaron de acuerdo a los lineamientos de los Coordinadores del Grupo de Gestión Documental.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	El desarrollo de esta obligación específica, se efectúa diariamente.
9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	Se presentan los servicios profesionales de forma presencial en la ORIP Bogotá Zona sur.
10. Contribuir con el cumplimiento de los requisitos contenidos en el numeral 4.2.4 de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.	Se desarrollan todas las actividades de acuerdo a las NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008.

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

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

Tema	Estado	Observaciones
N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES GENERALES

Se cuenta con una carpeta de almacenamiento compartida por Cleila Aurora Velásquez Roa coordinadora de gestión documental donde reposa la información anteriormente relacionada en el informe de gestión con el siguiente link de SharePoint https://supernotariadoyregistro.sharepoint.com/:f:/s/GGD/ElSqCZJV-nZBsncmdaAZl1ABN69w-R1NvYNmlSgNLOud7w?e=nZDSTG.

El presente informe se firma, a los 15 días del mes de DICIEMBRE del año 2023 por las personas que en ella intervinieron.

Firma del Jefe inmediato, o Supervisor de contrato

Firma del Contratista

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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 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_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_X_ NO ___, 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,



ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ

CC. 53.133.865

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53133865	ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ		carrera 88 c # 54 c sur - 29	3006021	elizamg621@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	73262036	$343.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	7.000	0	0	7.000	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	7.000	7.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	343.700	343.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53133865	ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ	carrera 88 c # 54 c sur - 29	3006021	elizamg621@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	73262036	$343.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	53133865	MARTINEZ GOMEZ ELIZABETH	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF21	1.160.000	7.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

CERTIFICADO NO: 54150

FECHA DE EXPEDICION: 26/04/2023

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2022

Nombre o Razón Social
ELIZABETH - MARTINEZ GOMEZ

Identificación
C 53133865

Número de obligación:	199200587694		
Línea de Crédito:	UVR	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	27-09-2013	Fecha de Vencimiento:	27-11-2033

MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	$21,000,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2021	$20,626,486.88
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2022	$21,703,269.29
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2022	$1,402,041.91
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2022	$1,091,758.19
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2022	$440.90
TOTAL CORRECION MONETARIA - UVR EN 2022	$2,478,824.32
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2022	$2,494,241.00

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente

El presente certificado se genera en forma continua, impresa por computador, por lo cual no requiere firma autógrafa de quien lo expide.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1141363688

Indicativo Serial 60097813

60097813

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 6 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D T Z

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ	MARTINEZ

Nombre(s)

SARA ANTONELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes ENE Día 27	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SOLICITUD ESCRITA	

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

MARTINEZ GOMEZ ELIZABETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 53133865 de BOGOTA	COLOMBIANA

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

GONZALEZ ROA FROILAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79635816 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ ROA FROILAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 79635816 de BOGOTA	

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 2019 Mes JUN Día 22	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE FOLIO REEMPLAZA EL SERIAL NUMERO 39964922. YA QUE POR ERROR MECANOGRAFICO INVOLUNTARIO SE ANOTO MAL EL APELLIDO DE LA MADRE DE LA INSCRITA. SE CORRIGE POR SOLICITUD ESCRITA DEL INTERESADO DE FECHA 22/06/2019

THOMAS GREG & SONS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 22 JUN. 2019, CON VALIDEZ PERMANENTE.

EL NOTARIO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897836534

(415)7707212489984(8020) 000001489783653 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
5 3 1 3 3 8 6 5	8	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	53133865	2003/06/10

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
MARTINEZ	GOMEZ	ELIZABETH	

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 88 C 54 C 29 TO 1 AP 608

42. Correo electrónico: elizamg621@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 4 1 3 0	3 2 2 4 3 0 4 8 9 2

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
8299	2006/02/23	8512	2013/11/19		8511			

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	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 - 21 / 17 : 19: 52

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 MARTINEZ GOMEZ ELIZABETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:16:04
ELIZABETH MARTINE...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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		
☐	ELIZABETH MARTINEZ.pdf	ELIZABETH MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 165023 DAF - ORIP BOGOTA SUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1141_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 165023 DAF - ORIP BOGOTA SUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1141_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	16Supervision Elizabeth (1).pdf	16Supervision Elizabeth (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	r. EXAMENES OCUPACIONALES.pdf	r. EXAMENES OCUPACIONALES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	POLIZA.pdf (Archivado)	POLIZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 21 al 30 de marzo.pdf	Evidencias 21 al 30 de marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Elizabeth Martinez Gomez, marzo 2023.pdf	Cuenta de Cobro Elizabeth Martinez Gomez, marzo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril 20223 ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ.PDF	cuenta abril 20223 ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MAYO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO..zip	EVIDENCIAS MAYO..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ELIZABETH MAYO (1).PDF	CUENTA DE COBRO ELIZABETH MAYO (1).PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO ELIZABETH.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO ELIZABETH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2013.zip	EVIDENCIAS JULIO 2013.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ELIZABETH MARTINEZ JULIO 2023.PDF	CUENTA DE COBRO ELIZABETH MARTINEZ JULIO 2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ELIZABETH CUENTA DE COBRO AGOSTO.PDF	ELIZABETH CUENTA DE COBRO AGOSTO.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE ELIZABETH MARTINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE ELIZABETH MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC OCTUBRE ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ.PDF	CXC OCTUBRE ELIZABETH MARTINEZ GOMEZ.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE ELIZABETH MARTINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE ELIZABETH MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.