SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 30 | Mes 8 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52.016.210	DE	BOGOTÁ				
TELEFONO DE CONTACTO	319-3608416	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	deifanvi@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	deifa.sinisterra@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	000750032960-7	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No **674** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ **27.240.180,00**

HONORARIOS MENSUALES: $ **2.476.380,00**

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: GLADYS URIBE ALDANA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL (E) ORIP SUR

CDP No.	**48624**	CRP No.	**131024**
FECHA CDP	**19/01/2024**	FECHA CRP	**7/02/2024**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 07 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 12 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES **10** | DIAS **23**

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año				
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				CDP No.		CRP No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				MESES	DIAS	VALOR	

VALOR A COBRAR: $ **2.476.380,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ **2.476.380,00**

COBRAR CON FACTURA — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año			
DEL	01	08	2024	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
AL	30	08	2024	**07**	**30**	**AGOSTO** / **AGOSTO**

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

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 162.500	SANITAS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 208.000	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 6.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	5166157547

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 27.240.180,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.568.374,00	$ 1.568.374,00	$ 25.671.806
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 4.044.754,00	$ 23.195.426
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.521.134,00	$ 20.719.046
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.997.514,00	$ 18.242.666
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.473.894,00	$ 15.766.286
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.950.274,00	$ 13.289.906
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 16.426.654,00	$ 10.813.526
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	08	2024		AGOSTO
	AL	30	08	2024	07	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN 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.	cada mes (AGOSTO) trae un reto nuevo para la organización de las actividades pendientes, para nuestro avance en el archivamiento de los expedientes que se han venido desarrollo en el transcurso del este año , hemos comenzado con los expedientes del año 1998 para empatar mas adelante con el año 2023 y asi poder tener una organización completa de la organización de los archivos año por año respectivamente

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

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	La labor que se ha hecho respecto a los expedientes correspondientes al mes de AGOSTO en cuanto a su proceso de (quitada de ganchos, alisamiento de hojas, foliación, y por último
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 prosigue con la tarea de la organizaciòn de los Expedientes del año 1999, empezando con la ubicaciòn respectiva según el ordèn correspondiente al año del expediente. Dia a dia se està realizando la organizaciòn de los expedientes con sus respectivo òrden cronològico.
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 realiza la organizacion de los expedientes del año 1999 con su proceso de (retirar ganchos, borrar numeros foliados no correspondientes a las hojas, foliar y cambio de carpetas blancas cuatro Aletas.)EXPEDIENTE: Los expedientes que coorresponden aL año 1999 son: EXP-044-1999(64folios) EXP-075-1999 (51folio) EXP-021 -1999 (258folio) EXP-085-1999 (18 folio) EXP(51 folios) EXP-092-(58folios) EXP-082-(51 folios). Los expedientes que coorresponden al año 1999 son: EXP-072-1998(104folios)
5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Se da cumplimiento al cronograma y a los tiempos establecidos
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	N/A
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Ya nos han ubicado el computador para una mayor agilización de las labores diarias, para un buen desarrollo de la ctividad correspondiente al trabajo que hacemos durante la semana lo que significa un avance significativo.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	Se lleva un registro de los Expedientes prestados a los funcionarios segin requerimiento, y así poder tener el control de lo que sale del archivo puesto que se esta organizando de una manera mas
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	Se desarrollan todas las actividades de acuerdo a las NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008.

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

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

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 **DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.016.210** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **674** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **131024** CDP No **48624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.476.380,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	08	2024		AGOSTO
	AL	30	08	2024	07	AGOSTO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **30** días del mes de **AGOSTO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GLADYS URIBE ALDANA
REGISTRADOR PRINCIPAL (E) ORIP SUR

CONTRATISTA

Firma Contratista
DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA
Cedula de Ciudadanía No
52.016.210 **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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52016210
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 73 # 26-40 SUR, ZONA A, APT 309	TELÉFONO:	4764271
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5166157547	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0666956654

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA .		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,800	$ 6,800	$ 0	$ 0	$ 6,800
SUBTOTALES:									**$ 6,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6,800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7,800	$ 0	$ 7,800
SUBTOTALES:			**$ 7,800**	**$ 0**	**$ 7,800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP									CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52016210	SINISTERRA BONILLA DEIFA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52016210	$ 6,800	30	$ 1,300,000	CCF24-COMPENSAR	$ 7,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 385.100

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X___.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X___
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X_,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO _X___, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO_X___.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de AGOSTO de 2024.

Atentamente,

DEIFA VIVIANA SINISYTERRA BONILLA

CC. 52.016.210 de Bogota.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14902968194

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 52016210 | 6. DV: 1 | 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32 | 14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13 | 26. Número de Identificación: 52016210 | 27. Fecha expedición: 1989/03/10

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 169 | 29. Departamento: Bogotá D.C. 11 | 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido: SINISTERRA | 32. Segundo apellido: BONILLA | 33. Primer nombre: DEIFA | 34. Otros nombres: VIVIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169 | 39. Departamento: Bogotá D.C. 11 | 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 72 33 40 SUR IN 9 AP 309 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico: deifanvi@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3193608416 | 45. Teléfono 2: 3193104085

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	2023/03/15							

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: 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 03 - 15 / 11 : 50: 44

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: CHAVARRO RADA JENNY
985. Cargo: Gestor I

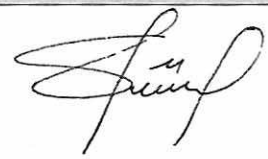
Fecha generación documento PDF: 15-03-2023 11:50:5

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

FECHA:	01 - 30 de AGOSTO de 2024	**LUGAR DE REALIZACIÓN**	ORIP BOGOTÁ ZONA SUR
DEPENDENCIA O PROGRAMA QUE ORGANIZA:	GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		
TEMA (S) A TRATAR:	Clasificación y organización de documentos		
HORA INICIO:	8:00 am	**HORA FINAL**	4:00 pm
NOMBRE DEL MODERADOR			

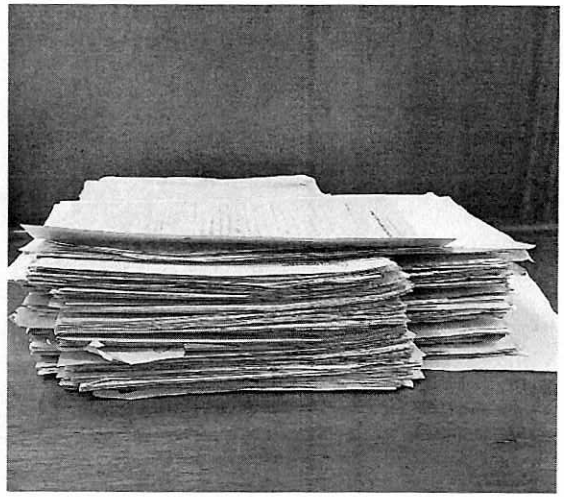
ASISTENTES

No.	NOMBRE FUNCIONARIO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
	DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA	ORIP BOGOTÁ ZONA SUR	deifa.sinisterra@supernotariado.gov.co	

PUNTOS DE DISCUSION

1-Empezamos un nuevo mes AGOSTO con nuevos retos en la organización de las actividades pendientes, para nuestro avance en el archivamiento de los expedientes que se han venido desarrollo en el transcurso del este año, comenzaremos con los expedientes del año 1999 para empatar más adelante con el año 2009 ya realizado. Los expedientes que corresponden al año 1999 son: Los expedientes correspondientes al año 1999 son: EXP-116-1999 (21folios) EXP-063-1999(3folios] EXP-064-1999(21folios)EXP-068-1999(21folios)EXP-069-1999(33foliosEXP-067-1999(34folios)EXP-070-1999(6folios)EXP-066-1999(23folioEXP-120-1999(61folios) EXP-121-1999(4folios) EXP-118-1999(14folios) EXP-042-1999](2folios) EXP-116-1999(5folios) EXP-115-1999(57folios) Los expedientes correspondientes al año 1999 son: EXP-097-1999 (3folios EXP-073-1999(74folios] EXP-074-1999(6folios EXP-063-1999(26 folios) EXP-059-1999(16 folios) EXP-083-1999 (212 folios) EXP-075-1999(17folios) EXP-062-1999(19folios) EXP-071-1999(4folios) EXP-092-1999(16folios) EXP-090-1999(79folios) EXP-073-1999(23folios) EXP-089-1999(4folios) EXP-029-1999](63folios) EXP-076-1999(9folios) EXP-077-1999(26folios) EXP-085-1999(10folios). Los expedientes correspondientes al año 1999 son: EXP-076-1999 (9folios) EXP-077-1999(26folios] EXP-085-1999(10folios) EXP-054-1999(16 folios)EXP-049-1999(3folios)EXP-055-1999(18f EXP-056-1999(3folios EXP-057-1999(4folios) EXP-058-1999(12folios) EXP-059-1999(16folios) EXP--1999(7folios) EXP--1999](17folios).



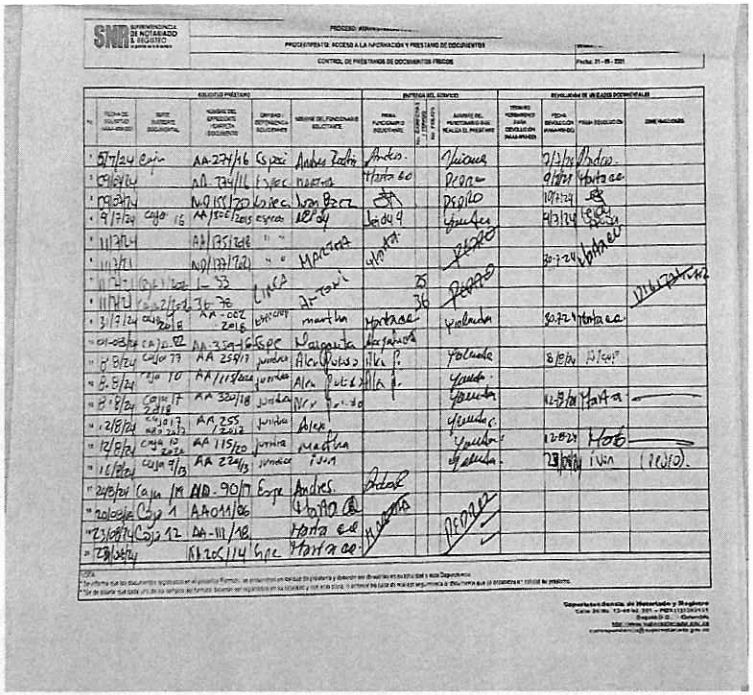


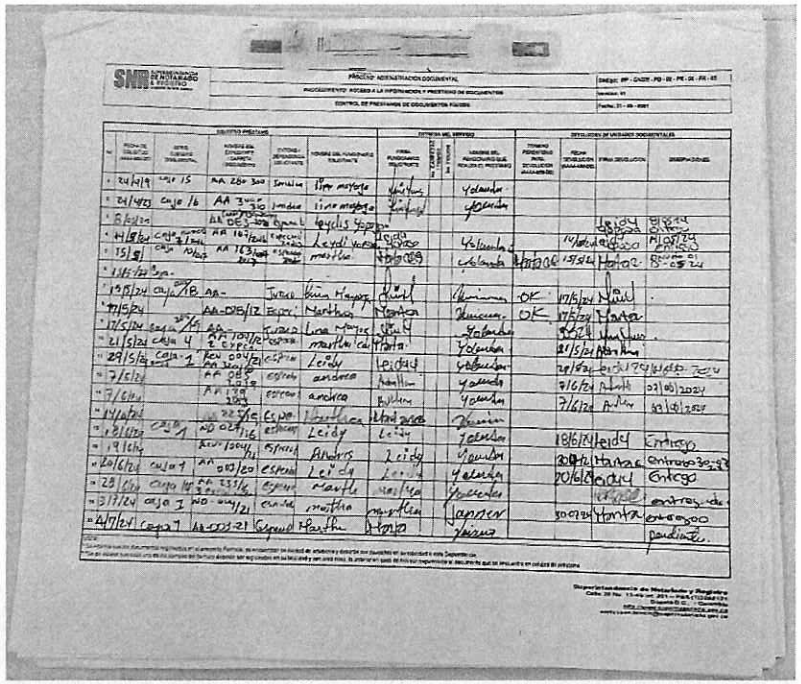
2-Se concluye con la finalización de las cajas organizadas de EXPEDIENTES año 1999 para así dar comienzo el siguiente año, en este caso empezaríamos con el año 2000 según corresponda de acuerdo al expediente consecutivo. Labor correspondiente al mes de AGOSTO, continuidad del revisado de las carpetas del año 1999 según orden cronológico para su avance.





3- Durante todo el mes se solicitan préstamos de expedientes correspondientes a diferentes años, en ocasiones no se encuentran como fue el caso del expediente 333 de 1997 el cual no se encontró. Aquí la evidencia de los expedientes solicitados.





CONCLUSIONES

No	TAREA	RESPONSABLE	PERÍODO DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1				
2				

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	6. ARL DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA.pdf	6. ARL DEIFA VIVIANA SINISTERRA BONILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	5. Compromiso 131024 DAF-GD - ORIP BOGOTA SUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0674_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	5. Compromiso 131024 DAF-GD - ORIP BOGOTA SUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0674_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	poliza deifa.pdf	poliza deifa.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	7. ASIGNACION SUPERVISOR DEIFA.pdf	7. ASIGNACION SUPERVISOR DEIFA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO.PDF	ACTA DE INICIO.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO OK.PDF	ACTA DE INICIO OK.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.pdf	EVIDENCIAS FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC VIVIANA SINISTERRA FEB 2024_1.PDF	CXC VIVIANA SINISTERRA FEB 2024_1.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.pdf	EVIDENCIAS MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MARZO DEIFA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MARZO DEIFA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO VIVIANA S. 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024_1.PDF	CUENTA DE COBRO VIVIANA S. 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024_1.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 1 (1).pdf	EVIDENCIAS MAYO 1 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO 2024.PDF	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO 2024.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA D E COBRO VIVIANA SINISTERRA JUNIO (1).PDF	CUENTA D E COBRO VIVIANA SINISTERRA JUNIO (1).PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO VIVIANA SINISTERRA JULIO.PDF	CUENTA DE COBRO VIVIANA SINISTERRA JULIO.PDF	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.