



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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año

20 11 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.121.834.037

DE

VILLAVICENCIO

TELEFONO DE CONTACTO

315-2535249

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

ycontrerasc@outlook.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

yeniffer.contreras@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

395064389

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2012

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 18.739.440,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.123.240,00

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOTARIAL

CDP No.

89524

CRP No.

430524

FECHA CDP

14/06/2024

FECHA CRP

25/07/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

29 07 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA D.C.

DEPARTAMENTO

BOGOTA D.C.

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año
02 08 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
5 0

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

\$ 3.123.240,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.123.240,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 11 2024
AL 30 11 2024

PAGO No.

No DÍAS

04

30

100%

MES A COBRAR

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Pagina

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)	163100	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 378.800	PLANILLA DE PAGO No.	81817914

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 18.739.440,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.019.132,00	\$ 3.019.132,00	\$ 15.720.308,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 6.142.372,00	\$ 12.597.068,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 9.265.612,00	\$ 9.473.828,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 12.388.852,00	\$ 6.350.588,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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
DEL	01	11	2024
AL	30	11	2024

PAGO No.

04

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES

EVIDENCIAS

1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.
2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.
3. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.

1 Se presentó el informe de ejecución y cuenta de cobro mensual siguiendo los lineamientos establecidos.
2. Se concertó el cronograma de actividades.
3. Se apoyaron las actividades de acuerdo a las tablas de retención documental.

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
<p>4. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.</p> <p>5. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.</p> <p>6. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al archivo central de la Entidad</p> <p>7. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central.</p> <p>8. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás)</p> <p>9. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.</p> <p>11. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.</p> <p>12. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>13. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>14. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato.</p> <p>- COMPROMISO ANEXADO AL FINAL DEL DOCUMENTO</p>	<p>4. Se brindó el apoyo en los procesos requeridos de acuerdo a los procedimientos determinados.</p> <p>5. Se apoyó la recolección de datos para la elaboración de los diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.</p> <p>6. Se prestó el apoyo al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a cargo del contratista.</p> <p>7. Se brindó el apoyo requerido al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a cargo.</p> <p>8. Se cumple con la asistencia a las capacitaciones indicadas.</p> <p>9. Se participó en las reuniones y mesas de trabajo indicadas.</p> <p>10. Se prestaron los servicios en forma personal.</p> <p>11. Se ejecutaron las funciones indicadas por el supervisor del contrato de conformidad con la naturaleza del contrato.</p>

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 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

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**

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 **YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.121.834.037** de **VILLAVICENCIO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2012** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **430524** CDP No **89524**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.123.240,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2024
AL	30	11	2024

PERIODO DE PAGO

PAGO No. **NOVIEMBRE**
04 **NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOTARIAL

CONTRATISTA


Firma Contratista
YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO
Cedula de Ciudadania No
1.121.834.037 DE VILLAVICENCIO

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: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

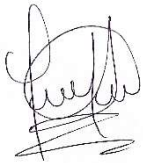
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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 artículo 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_X_ NO___
3. 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.
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_X_ NO___, 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 20 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO

CC 1.121.834.037

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



MEDISANITAS S.A.S

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. : 800.153.424-8

Medisanitas en línea 4871920 en Bogotá

y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 04 de septiembre de 2024

A QUIEN CORRESPONDA

MEDISANITAS certifica, que durante el año gravable 2023, **YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO** identificado (a) con CC No. **1121834037**, Titular del Contrato No.20605201583, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
LUCIANNA HUELGOS CONTRERAS	RC 1123821731	HIJO(A)	01-01/31-12	\$2.683.200	\$134.160	\$2.817.360
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				\$158.286	\$7.914	\$166.200

LA SUMA DE: \$2.983.560 (DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2, artículo 1.2.4.1.6, del Decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT mensuales.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

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	
2024-10	2024-10	I	18/11/2024	81817914	\$378.800	

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	162.500	0		0		0	5	600	0	163.100	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	208.000	0	0	0	0	5	800	0	208.800	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	6.800				6.800	5	100	6.900			68	6.900	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

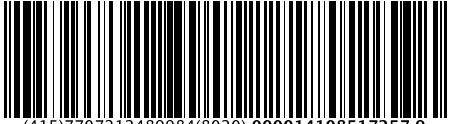
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.100
Pensión	1	208.000	208.800
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	378.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121834037	YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO		CRA 51 No. 21 A 04 SUR PLAYA RICA	3152535249	ycontrerasc@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	
						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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	I	18/11/2024	81817914	\$378.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1121834037	CONTRERAS CAMARGO YENIFFER YICETH	59	0		N																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto <div>13</div> Actualización de oficio				4. Número de formulario 141085172579			
				 (415)7707212489984(8020) 000014108517257 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 8 3 4 0 3 7		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		14. Buzón electrónico 2 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 1 2 1 8 3 4 0 3 7		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Meta		30. Ciudad/Municipio Villavicencio		0 0 1	
31. Primer apellido CONTRERAS		32. Segundo apellido CAMARGO		33. Primer nombre YENIFFER		34. Otros nombres YICETH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta		40. Ciudad/Municipio Villavicencio		0 0 1	
41. Dirección principal CR 51 # 21 A - 04 SUR							
42. Correo electrónico ycontrerasc@outlook.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 5 2 5 3 5 2 4 9		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6, 0 2, 0 1	48. Código 8 2 9 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 6, 0 2, 0 1	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA							
Usuarios 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 2024 - 08 - 01 / 05 : 44: 55			
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			

9 Incumplimientos

>

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

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		
	ACTA DE INICIO YENIFFER CONTRERAS.pdf	ACTA DE INICIO YENIFFER CONTRERAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DESIGNACION DE SUPERVISION .pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 430524 DAF-GD - .pdf	Compromiso 430524 DAF-GD - .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO.pdf	ARL YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	R. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias 2 al 31 de agosto de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Evidencias 2 al 31 de agosto de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias 01 al 30 de septiembre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Evidencias 01 al 30 de septiembre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro 2 al 30 de agosto Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.pdf (Archivado)	1. Informe de supervisión Yeniffer Contreras Ago.24 consolidado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro 02 al 30 de agosto 2024-Yeniffer Yiceth Contreras Camargo .pdf	Cuenta de cobro 02 al 30 de agosto 2024-Yeniffer Yiceth Contreras Camargo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro 01 al 30 de septiembre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.pdf	Cuenta de cobro 01 al 30 de septiembre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias 01 al 31 de octubre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Evidencias 01 al 31 de octubre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta de cobro 01 al 31 de octubre de 2024-Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.pdf	Cuenta de cobro 01 al 31 de octubre de 2024-Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias 01 al 20 de noviembre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Evidencias 01 al 20 de noviembre de 2024 Yeniffer Yiceth Contreras Camargo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

>

CONTRATO 2012-2024

EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN – REGISTRO DE VALIDACIONES REPOSITORIO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

PERIODO: 01 al 20 de noviembre de 2024

1. Acceso al aplicativo SISG SNR

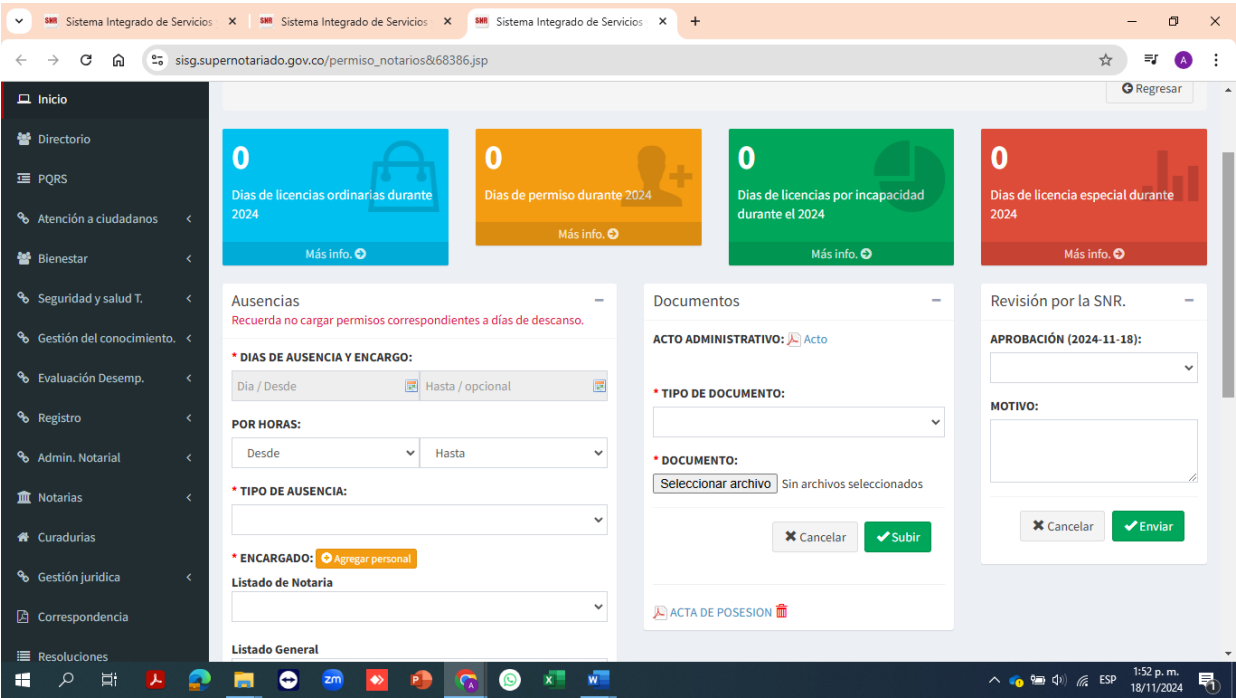
The screenshot shows the SISG SNR dashboard. The top navigation bar includes the SNR logo, a search bar, and the user profile 'YENIFER YICETH CONTRERAS CAMARGO'. The main content area features several service tiles: 'CORREO ELECTRÓNICO Acceder', 'CERTIFICACIONES LA... Acceder', 'CAPACITACIONES Acceder', and 'INSCRIPCIÓN A GIMN... Acceder'. Below these are four large statistics tiles: '287363 Total de PQRS', '23851 Usuarios', '206295 Licencias urbanísticas', and '965830 Ciudadanos'. A row of smaller tiles shows 'ORIP', 'Notarias', 'Curadurías', 'Áreas - NC', 'Grupos', and 'Direcciones regionales'. A 'Novedades' section displays a 'Carné digital' and a banner about innovation in the entity.

2. Módulo Admin Notarial

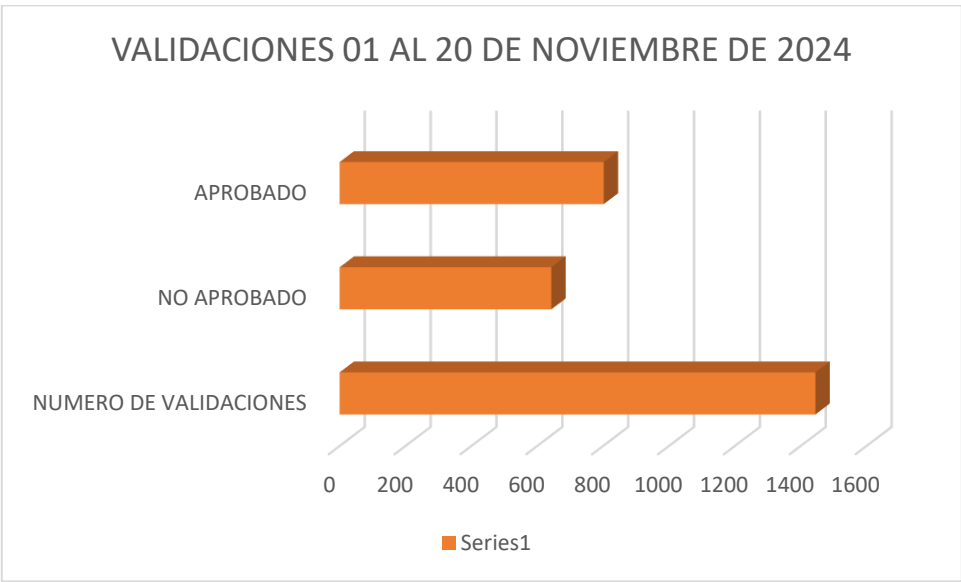
The screenshot shows the 'RELACION NOTARIAS DE SEGUNDA Y TERCERA CATEGORIA PARA REVISAR PERMISOS Y LICENCIAS' module. It displays a table with columns: ID, NOTARIA, NOTARIO TITULAR, ENCARGADO, TIPO ENCARGO, and URL. The table lists 10 entries for 'UNICA SABANETA' notaries, mostly with 'CAROLINA GOMEZ CUARTAS' as the assigned person. A search bar is located at the top right of the table.

ID	NOTARIA	NOTARIO TITULAR	ENCARGADO	TIPO ENCARGO	URL
60648	UNICA ARMENIA	LUIS CARLOS AGUDELO PALACIO	BEATRIZ MERCEDES AGUDELO PALACIO	Revocacion de día	Revisar
68386	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68416	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68420	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68430	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68430	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68430	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68443	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	CAROLINA GOMEZ CUARTAS	Permiso	Revisar
68446	UNICA SABANETA	MARTHA LUCIA CUARTAS VANEGAS	IRMA FABIOLA ESPINOSA HINCAPIE	Permiso	Revisar

3. Validaciones



4. Resumen de ejecución



COMPROMISO DE ACTIVIDADES PENDIENTES A REALIZAR DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

Durante el periodo comprendido del 21 al 30 de noviembre de 2024, me comprometo a realizar las siguientes actividades:

1. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.
2. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.
3. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.
4. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central.
5. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás)
6. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.
7. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.

Cordialmente,



YENIFFER YICETH CONTRERAS CAMARGO

C.C. No. 1.121.834.037 de Villavicencio