SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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: Dia 06 | Mes 12 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.074.136.221	DE	CAQUEZA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-2845603	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	byohanagabriela@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	yohana.baquero@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	488400741028	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 909 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 64.329.540,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.848.140,00

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. DEPENDENCIA: DELEGADA DE TIERRAS. PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANDREA C MORA - ALEXANDER SOTO

CARGO DEL SUPERVISOR: P. ESPECIALIZADO GRADO 20/P.ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	52224	CRP No.	163124
FECHA CDP	24/01/2024	FECHA CRP	19/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 22 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CAQUEZA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 22 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 10

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: $ 5.848.140,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.848.140,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	12	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	12	2024	11	30	100%	DICIEMBRE

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)	292500	COMPENSAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	374300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 679.100	PLANILLA DE PAGO No.	81819999-82385355

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 64.329.540,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.754.442,00	$ 1.754.442,00	$ 62.575.098,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 7.602.582,00	$ 56.726.958,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 13.450.722,00	$ 50.878.818,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 19.298.862,00	$ 45.030.678,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 25.147.002,00	$ 39.182.538,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 30.995.142,00	$ 33.334.398,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 36.843.282,00	$ 27.486.258,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 42.691.422,00	$ 21.638.118,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 48.539.562,00	$ 15.789.978,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 54.387.702,00	$ 9.941.838,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 5.848.140,00	$ 60.235.842,00	$ 4.093.698,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2024		DICIEMBRE
	AL	31	12	2024	11	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. REALIZAR LA INCORPORACIÓN AL FOLIO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LOS LIBROS DEL ANTIGUO SISTEMA, REGISTRAR AVANCES EN EL PROGRAMA SAS (SEGUIMIENTO ANTIGUO SISTEMA), O EN EL APLICATIVO O FORMATOS DISPUESTOS PARA TAL FIN.	1. Se realizo ESTUDIO JURIDICO, donde se confrontaron aproximadamente 100 folios al día, que corresponden a un tomo de matricula del municipio de Fomeque, tomo 1 . Para un total de 300 folios revisados, correspondientes a la ORIP DE Caqueza.

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. EFECTUAR LA BÚSQUEDA, ANÁLISIS Y TRASLADO DE LA INFORMACIÓN REGISTRAL DEL ANTIGUO SISTEMA AL SISTEMA DE INFORMACIÓN REGISTRAL DE CONFORMIDAD CON LOS PARÁMETROS DADOS POR EL GRUPO DE INTEROPERABILIDAD REGISTRO CATASTRO MULTIPROPÓSITO. CUANDO AL REVISAR HOJA POR HOJA DE LOS LIBROS YA EXISTIERE MATRÍCULA INMOBILIARIA, ÉSTA SE DEBE CONFRONTAR CON EL SISTEMA REGISTRAL EXISTENTE EN LA OFICINA, EN TAL CASO SE DEBERÁN CONFRONTAR COMO MÍNIMO 105 FOLIOS AL DÍA, PARA UN TOTAL MÍNIMO DE 2300 FOLIOS REVISADOS AL MES. EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA MATRÍCULA INMOBILIARIA, IMPLICARÁ UN MAYOR ESTUDIO, POR LO TANTO, SE DEBERÁN EFECTUAR LAS APERTURAS DE MATRÍCULA QUE CORRESPONDAN PARA UN TOTAL DE 200 FOLIOS DE MATRÍCULA INMOBILIARIA ABIERTOS AL MES. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EN UN MISMO LIBRO EXISTIERE SIMULTÁNEAMENTE MATRÍCULAS INMOBILIARIAS ABIERTAS Y MATRÍCULAS POR ABRIR, EL CÁLCULO DE LA META SERÁ PROPORCIONAL ES DECIR 1150 FOLIOS REVISADOS Y 115 MATRÍCULAS ABIERTAS O PROPORCIONAL, SEGÚN CORRESPONDA. LOS TOMOS DEBERÁN SER INGRESADOS EN ESTRICTO ORDEN, NO DEBEN QUEDAR MATRÍCULAS POR TRAMITAR PARA PODER CONTINUAR AL SIGUIENTE TOMO Y/O SIGUIENTE MUNICIPIO QUE REGISTRA EN LA OFICINA DE REGISTRO ASIGNADA. 3. REPORTAR LOS AVANCES Y ELABORAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTES, CONFRONTANDO EL TRABAJO REALIZADO VS EL PROGRAMADO, DE ACUERDO A LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA PARA TAL FIN. 4. PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO, PERMITIENDO Y APOYANDO EL ACCESO A LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERA Y LA CALIFICACIÓN DE LOS ACTOS GENERADOS EN VIRTUD DE TAL ACTIVIDAD. 5. MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN QUE SE ADMINISTRE. 6. PRESENTAR UN INFORME PORMENORIZADO DEL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS. 7. OBTENER LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 8. 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 .. NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera "El día 31 de diciembre de 2024, se presentará a la supervisión el informe de la revisión de mínimo el 50% de los registros correspondientes a la meta establecida en el contrato, con sus respectivas evidencias, y el soporte de las actividades asignadas por el supervisor".	2. Se realizo INFORME ESTADISTICO del libro de matricula, tomo 1 del municipio de Fomeque. En este formato se especifica: -Municipio Fomeque, -Libro de ubicación (tomo)1), -paginas que se trabajaron 300. Su estado actual: -Nuevo sistema 212, -folios de matricula que estan en antiguo sistema 61, -paginas en blanco 0. RESULTADO ANTIGUO SISTEMA: -tramitado 0, -por tramitar 27, -no tramitado 61. MOTIVO DE NO TRAMITE: -falta de informacion 1, - falta firma del registrador 0. -falsa tradicion 25, -area agotada 0.- Otro: 35. 3. FORMATO INVENTARIO DE PRESUNTOS BALDIOS: Se realiza con las matriculas que tiene algun tipo de acto juridico en falsa tradicion. Se encontraron 25 predios. Aquí se suministra informacion como: -datos del antiguo sistema(libro, tomo, pagina), -nombres de quienes intervienen, -identificacion de quienes intervienen, -tipo de mueble (rural/urbano), -ubicacion (Departamento/Municipio/Vereda) y tipo de acto juridico en falsa tradicion.

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

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 **YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.074.136.221** de **CAQUEZA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **909** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **163124** CDP No **52224**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.848.140,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	12	2024	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	31	12	2024	**11**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **CAQUEZA** a los **06** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ANDREA C MORA - ALEXANDER SOTO
P. ESPECIALIZADO GRADO 20/P.ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ
Cedula de Ciudadania No
1.074.136.221 **DE** CAQUEZA

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 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 **X** NO___,
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 6 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

Atentamente,



YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ

C.C. 1.074.136.221 DE CAQUEZA

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	1074136221	YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ	Calle 5 Nro. 1-03	3112845603	byohanagabriela@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CÁQUEZA		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	
2024-11	2024-11	I	28/11/2024	81819999	$679.100	

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	292.500	0		0		0	0	0	0	292.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	374.300	0	0	0	0	0	0		374.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.300				12.300	0	0	12.300			123	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	292.500	292.500
Pensión	1	374.300	374.300
Riesgos Laborales	1	12.300	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	679.100	679.100

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
CC	1074136221	YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ		Calle 5 Nro. 1-03	3112845603	byohanagabriela@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CÁQUEZA	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	
2024-11	2024-11	I	28/11/2024	81819999	$679.100	

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	Estornado	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	1074136221	BAQUERO GUTIERREZ YOHANA GABRIELA	59	0			N																	230301	2.339.256	374.300	0	0	0	0	EPS008	2.339.256	292.500	14-23	2.339.256	1	12.300		0	0	0	0	0	0	0	0

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	1074136221	YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ	Calle 5 Nro. 1-03	3112845603	byohanagabriela@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CÁQUEZA		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	
2024-12	2024-12	I	05/12/2024	82385355	$679.100	

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	292.500	0		0		0	0	0	0	292.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	374.300	0	0	0	0	0	0		374.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.300				12.300	0	0	12.300			123	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	292.500	292.500
Pensión	1	374.300	374.300
Riesgos Laborales	1	12.300	12.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	679.100	679.100

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
CC	1074136221	YOHANA GABRIELA BAQUERO GUTIERREZ		Calle 5 Nro. 1-03	3112845603	byohanagabriela@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CÁQUEZA	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	
2024-12	2024-12	I	05/12/2024	82385355	$679.100	

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	Estornado	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	1074136221	BAQUERO GUTIERREZ YOHANA GABRIELA	59	0			N																	230301	2.339.256	374.300	0	0	0	0	EPS008	2.339.256	292.500	14-23	2.339.256	1	12.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897516576

(415)7707212489984(8020) 000001489751657 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 4 1 3 6 2 2 1	6	Impuestos de Bogotá 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	1 0 7 4 1 3 6 2 2 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Caqueza 1 5 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAQUERO	GUTIERREZ	YOHANA	GABRIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Caqueza 1 5 1

41. Dirección principal: CL 5 # 1 - 3

42. Correo electrónico: byohanagabriela@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 1 8 2 0	3 1 1 2 8 4 5 6 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 2 3 0 2 2 0							

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

Usuarios 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 renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 20 / 16 : 45: 08

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 BAQUERO GUTIERREZ YOHANA GABRIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, D.C 18-12-2024

Doctor
ALEXANDER SOTO CESPEDES
Profesional Especializado Grado 19
Superintendencia de Tierras
Quien haga sus veces o quien designe el ordenador del gasto
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
E. S. D

Asunto: Acto Administrativo para la Designación como Supervisor de contrato de prestación de servicios

Respetado Doctor:

Se le ha designado a partir de la fecha como Supervisor de los contratos de prestación de servicios que se relacionan a continuación:

Contratista	No contrato
Jorge Alberto Montenegro Peña	798 de 2024
Raúl Andrés Malagón Grajales	800 de 2024
María Paula Perdomo Almanza	801 de 2024
Eyder Alejandro Díaz Rangel	802 de 2024
Milton Octavio Rodríguez Montero	803 de 2024
Jhon Alexander Mejía Millán	804 de 2024
Daniel Arcesio Hernández Cáliz	805 de 2024
Andrea Torres Tamara	808 de 2024
Gina Marcela Quintero	807 de 2024
Magda Isabel Rodríguez Gómez	809 de 2024
Eduar José Santos Peralta	903 de 2024
Ángela Bibiana Ladino Romero	905 de 2024
Oscar Miyer Ortega Ortiz	906 de 2024
Lina María Carvajal Suarez	907 de 2024
Yeisy Yulianny Mosquera Lemus	908 de 2024
Carolina Gómez Candela	910 de 2024
Carlos Augusto Leyton Valencia	914 de 2024
Wendy Johanna Mendoza Castañeda	915 de 2024
María del Pilar García	912 de 2024
Juan Duque Rendón	913 de 2024
Félix María Campos Chaves	902 de 2024
Antonio Luis Valle Mora	911 de 2024

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

Iván Gonzalo Camacho Moreno	917 de 2024
Johanna Alexandra Herrera Rodríguez	919 de 2024
Andrés Mauricio Cuarán Guerrero	916 de 2024
Diana Marcela Rubiano Sepúlveda	806 de 2024
Laura Vanessa Narváez Yépez	920 de 2024
Yenny Fernanda Castiblanco Murcia	918 de 2024
Yohana Gabriela Baquero Gutiérrez	909 de 2024
Santiago Alejandro Duarte Castaño	799 de 2024
Cindy Lorena Velasco Ulloa	1160 de 2024
Henry Alejandro Morales Gómez	1330 de 2024
Gustavo Bermúdez Molina	1331 de 2024
Silvia Patricia Gómez Jaimes	1368 de 2024
Ingrid Carolina Camacho Restrepo	1390 de 2024
Pedro Vicente Parra Hende	1430 de 2024
Liliana Ruiz Jiménez	1546 de 2024
Víctor Adrián Ortiz Bocanegra	1544 de 2024
Jorge Enrique Ruiz Ruiz	1549 de 2024
Jair Javier Orozco Sánchez	1548 de 2024
Juan Manuel Albarracín Núñez	1547 de 2024
Carolina Acevedo Galvis	1590 de 2024
Caridad Saltarín Gómez	1863 de 2024
Diana Carolina Herrera Molina	1849 de 2024
Nelcy Cárdenas Mora	1859 de 2024
Alejandro Jiménez Ospina	2098 de 2024
Paola Andrea Barragán	2140 de 2024
Cristian Fernando Gamboa Jerez	2096 de 2024
María de los Ángeles Diez Granados	2166 de 2024
Yenifer Caterine Escobar Narváez	2205 de 2024
Oscar Eduardo Arias Tabares	2220 de 2024
Dorely Pardo Contreras	2362 de 2024
Mateo Mesu Gómez	BM008 de 2024
Carlos Andrés Duran García	BM019 de 2024
Sandra Milena Ramírez Velasco	BM023 de 2024
Zuly Johanna Cristancho Bautista	BM022 de 2024
Julie Torres Moreno	BM021 de 2024
Eblin Dionicio Rodríguez Sinisterra	BM036 de 2024

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

Luz Ángela Moreno González	BM052 de 2024
Jennifer Catterin Amézquita Lozano	BM050 de 2024
Rodolfo Elizalde Suarez Ortiz	BM063 de 2024

De acuerdo con la solicitud realizada mediante oficio No. SNR2024IE021626 del 28 de noviembre del año en curso**,** labor que debe cumplir hasta el reintegro de vacaciones de la Dra. Andrea Caterine Mora Silva, es decir hasta el 10 de enero del año 2025, teniendo en cuenta lo estipulado por los artículos 4 y 14 de la Ley 80 de 1993, artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes y complementarias, las cuales establecen los derechos y obligaciones de las entidades estatales en la ejecución del objeto de los contratos celebrados, su función de vigilancia que se realiza a través de los supervisores en cuanto al seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto contractual y obligaciones a cargo del (la) contratista

Por tanto, la función que se le ha encomendado deberá desarrollarla teniendo en cuenta lo establecido en el Estatuto de Contratación y en especial lo previsto en la Resolución No. 08045 del 30 de agosto de 2021 de esta Entidad, por medio de la cual se actualizó y adoptó el Manual de Supervisión e Interventoría de la SNR.

Igualmente, es de obligatorio cumplimiento, por el (la) contratista y el supervisor verificar que todos los documentos suscritos en ejercicio de la labor que le ha sido asignada en el presente acto, obren en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), con el fin de proceder en ésta al cargue de los documentos que se originen dentro de la ejecución del presente acto jurídico designado.

Este acto administrativo es de obligatorio acatamiento y cumplimiento por el supervisor.

Cordialmente,

WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA
SECRETARIO GENERAL Y ORDENADOR DEL GASTO

Proyectó: Zulay Ariza- Dirección de Contratos za

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 y Registro

SDPRFT2024

SNR2024IE021626

Bogotá D.C, 28 de Noviembre 2024

Doctor;
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA
Director de Contratación
Superintendencia de Notariado y Registro
Ciudad

Asunto: Solicitud de cambio de supervisión de contratos por periodo de vacaciones

Respetado Doctor Ramiro:

En atención al asunto de la referencia, de manera cordial le informo que, de acuerdo a la Resolución No. 12676 del 18 de noviembre de 2024, de la Secretaría General, mi periodo de vacaciones inicia a partir del día 18 de diciembre de 2024, hasta el día 10 de enero de 2025, por tal razón y debido a que actualmente ejerzo la supervisión de varios contratos, de manera respetuosa le solicito autorización para el cambio de supervisión por este lapso de tiempo, al funcionario Alexander Soto Céspedes, Profesional Especializado Grado 19. Para tal efecto, a continuación se relaciona la lista de contratos:

No	Contratista	No contrato
1	Jorge Alberto Montenegro Peña	798 de 2024
2	Raúl Andrés Malagón Grajales	800 de 2024
3	María Paula Perdomo Almanza	801 de 2024
4	Eyder Alejandro Díaz Rangel	802 de 2024
5	Milton Octavio Rodríguez Montero	803 de 2024
6	Jhon Alexander Mejía Millán	804 de 2024
7	Daniel Arcesio Hernández Cáliz	805 de 2024
8	Andrea Torres Tamara	808 de 2024
9	Gina Marcela Quintero	807 de 2024
10	Magda Isabel Rodríguez Gómez	809 de 2024
11	Eduar José Santos Peralta	903 de 2024
12	Ángela Bibiana Ladino Romero	905 de 2024
13	Oscar Miyer Ortega Ortiz	906 de 2024
14	Lina María Carvajal Suarez	907 de 2024
15	Yeisy Yulianny Mosquera Lemus	908 de 2024

No	Contratista	No contrato
16	Carolina Gómez Candela	910 de 2024
17	Carlos Augusto Leyton Valencia	914 de 2024
18	Wendy Johanna Mendoza Castañeda	915 de 2024
19	María del Pilar García	912 de 2024
20	Juan Duque Rendón	913 de 2024
21	Félix María Campos Chaves	902 de 2024
22	Antonio Luis Valle Mora	911 de 2024
23	Iván Gonzalo Camacho Moreno	917 de 2024
24	Johanna Alexandra Herrera Rodríguez	919 de 2024
25	Andrés Mauricio Cuarán Guerrero	916 de 2024
26	Diana Marcela Rubiano Sepúlveda	806 de 2024
27	Laura Vanessa Narváez Yépez	920 de 2024
28	Yenny Fernanda Castiblanco Murcia	918 de 2024
29	Yohana Gabriela Baquero Gutiérrez	909 de 2024
30	Santiago Alejandro Duarte Castaño	799 de 2024
31	Cindy Lorena Velasco Ulloa	1160 de 2024
32	Henry Alejandro Morales Gómez	1330 de 2024
33	Gustavo Bermúdez Molina	1331 de 2024
34	Silvia Patricia Gómez Jaimes	1368 de 2024
35	Ingrid Carolina Camacho Restrepo	1390 de 2024
36	Pedro Vicente Parra Hende	1430 de 2024
37	Liliana Ruiz Jiménez	1546 de 2024
38	Víctor Adrián Ortiz Bocanegra	1544 de 2024
39	Jorge Enrique Ruiz Ruiz	1549 de 2024
40	Jair Javier Orozco Sánchez	1548 de 2024
41	Juan Manuel Albarracín Núñez	1547 de 2024
42	Carolina Acevedo Galvis	1590 de 2024
43	Caridad Saltarín Gómez	1863 de 2024
44	Diana Carolina Herrera Molina	1849 de 2024
45	Nelcy Cárdenas Mora	1859 de 2024
46	Alejandro Jiménez Ospina	2098 de 2024
47	Paola Andrea Barragán	2140 de 2024
48	Cristian Fernando Gamboa Jerez	2096 de 2024
49	María de los Ángeles Diez Granados	2166 de 2024
50	Yenifer Caterine Escobar Narváez	2205 de 2024
51	Oscar Eduardo Arias Tabares	2220 de 2024
52	Dorely Pardo Contreras	2362 de 2024
53	Mateo Mesu Gómez	BM008 de 2024
54	Carlos Andrés Duran García	BM019 de 2024

No	Contratista	No contrato
55	Sandra Milena Ramírez Velasco	BM023 de 2024
56	Zuly Johanna Cristancho Bautista	BM022 de 2024
57	Julie Torres Moreno	BM021 de 2024
58	Eblin Dionicio Rodríguez Sinisterra	BM036 de 2024
59	Luz Ángela Moreno González	BM052 de 2024
60	Jennifer Catterin Amézquita Lozano	BM050 de 2024
61	Rodolfo Elizalde Suarez Ortiz	BM063 de 2024

Y los demás contratos cuya supervisión me sea asignada a partir de la fecha.

Cordialmente;

ANDREA CATERINE MORA SILVA
Profesional Especializada Grado 20
SDPRFT – SNR

Visto bueno. Dra María José Muñoz Guzmán – Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.