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: Dia 30 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	33,750,774	DE	NEIVA				
TELEFONO DE CONTACTO	316-4426833	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	yamarula@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	yaisa.rubiano@supernotariado.gov.co						
BANCO	Bancolombia	No DE CUENTA	99201657853	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.691.700,00
1066	DE	2024	HONORARIOS MENSUALES	$ 4.521.300,00

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	LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19

CDP No.	55624	CRP No.	169424
FECHA CDP	30/01/2024	FECHA CRP	20/02/2024

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO	ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: 1 | Mes 26 | 11 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 27 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 27 | Mes 11 | Año 2024

CDP No. 111224 | CRP No. 593724

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 19 | Mes 12 | Año 2024

MESES 0 | DIAS 23 | VALOR $ 3.466.330,00

VALOR A COBRAR: $ 602.840,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 602.840,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	27	11	2024				
AL	30	11	2024	11	4	13%	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121

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)	226.100	ASMET SALUD EPS SAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289.400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 525.000	PLANILLA DE PAGO No.	9474854777

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 44.158.030,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 753.550,00	$ 753.550,00	$ 43.404.480,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 5.274.850,00	$ 38.883.180,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 9.796.150,00	$ 34.361.880,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 14.317.450,00	$ 29.840.580,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 18.838.750,00	$ 25.319.280,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 23.360.050,00	$ 20.797.980,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 27.881.350,00	$ 16.276.680,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 32.402.650,00	$ 11.755.380,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 36.923.950,00	$ 7.234.080,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.918.460,00	$ 40.842.410,00	$ 3.315.620,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 602.840,00	$ 41.445.250,00	$ 2.712.780,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	27	11	2024		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	11	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana.	1. No se requirió durante el periodo

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C.. - Colombia

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FONVIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 3. Realizar cuando se requiera la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 4. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la respectiva conformación de expedientes. 5. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble.6. Efectuar las visitas con las entidades territoriales para la caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR. 7. Realizar la proyección de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales 8. Revisión de los actos administrativos expedidos por las entidades territoriales y otras entidades y la respectiva inscripción en el FMI, cuando sea procedente en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 9. Participar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera 10. Participar en las jornadas que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando asesoría jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera 11. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 12. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 13. Adelantar la proyección de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. 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 de la entidad. 16. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. } 17. Prestar acompañamiento al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor	"2. Se llevo a cabo la Calificación de 75 resoluciones radicadas por la Gobernación del Atlántico (Dr. Luis Silva) Ver anexo 2.1. 3. No se requirió durante el periodo. 4.No se requirió durante el periodo. 5. No se requirió durante el periodo. 6.No se requirió durante este periodo. 7. No se requirió durante el periodo 8. No se requirió durante el periodo 9. No se requirió durante el periodo 10. No se requirió durante el periodo 11. No se requirió durante el periodo. 12. No se requirió durante el periodo. 13. No se requirió durante el periodo 14. Cumplido. 15. Se cumple con la elaboración, presentación y envío al supervisor del presente informe de evidencias del 27 al 30 de noviembre del 2024. 16. Informe de evidencias entregado el 30 noviembre de 2024 17. – – Se actualizo la información en el cuadro de municipios, dejando constancia de los avances y comunicación constante con los municipios que han dado respuesta efectiva a nuestras solicitudes desde la SNR. -Se actualizó el cuadro de tareas. Ver anexo 17."

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 **YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **33,750,774** de **NEIVA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1066** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **111224** CDP No **593724**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 602.840,00**

Valor en letras: **SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	27	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2024	**11**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Profesional Especializado grado 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA
Cedula de Ciudadania No
33,750,774 **DE** NEIVA

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__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_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 _18_ días del mes de noviembre de 2024

Atentamente,

NOMBRE YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA



CC 33.750.774

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33750774		RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K8 NUMERO 432	GUACHENÉ-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1060834767	9474854777	I	2024/11/20	2024/11/19	BANCOLOMBIA	0	$525,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
Ciudad: GUACHENÉ Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
1	CC 33750774	RUBIANO YAISA	25-14	30	$1,808,520	$289,400	ESSC62	30	$1,808,520	$226,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,808,520	$9,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0

2024/11/19 07:39 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33750774		RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K8 NUMERO 432	GUACHENÉ-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1060834767	9474854777	I	2024/11/20	2024/11/19	BANCOLOMBIA	0	$525,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$0	$0	$289,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$289,400	$0	$0	$289,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$0	$0	$226,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$226,100	$0	$0	$226,100
TOTAL				1	$525,000	$0	$0	$525,000

Powered by CamScanner

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		
	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 FIRMADO.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 169424 DT-SF - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1066_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 169424 DT-SF - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1066_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	ARL YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	SUPERVISION YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	SUPERVISION YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORMES_DE_EVIDENCIAS_-_FEBRERO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS_-_FEBRERO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CERTIFICADO EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL..pdf	1. CERTIFICADO EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00. cuenta de cobro febrero2024 FIRMADA.pdf	00. cuenta de cobro febrero2024 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES_DE_EVIDENCIAS MARZO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS MARZO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	01. CUENTA DE COBRO MARZO FIRMADA.pdf	01. CUENTA DE COBRO MARZO FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0. PDF INFORMES_DE_EVIDENCIAS ABRIL_2024.pdf	0. PDF INFORMES_DE_EVIDENCIAS ABRIL_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00. CUENTA DE COBRO ABRIL FIRMADA POR LA DR. LINA.pdf	00. CUENTA DE COBRO ABRIL FIRMADA POR LA DR. LINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000. INFORMES_DE_EVIDENCIAS MAYO_2024.pdf	000. INFORMES_DE_EVIDENCIAS MAYO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO, MAYO FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO, MAYO FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024 AUTORIZADO.pdf (Archivado)	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024 AUTORIZADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO FIRMADA POR LA DRA. LINA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO FIRMADA POR LA DRA. LINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JULIO_2024 AUTORIZADO.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JULIO_2024 AUTORIZADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000.CUENTA DE COBRO MES DE JULIO AUTORIZADA.pdf	000.CUENTA DE COBRO MES DE JULIO AUTORIZADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	01.INFORMES_DE_EVIDENCIAS AGOSTO_2024.pdf	01.INFORMES_DE_EVIDENCIAS AGOSTO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	000. CUENTA DE COBRO AGOSTO PARA REVISION DRA. LINA (1).pdf	000. CUENTA DE COBRO AGOSTO PARA REVISION DRA. LINA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES_DE_EVIDENCIAS SEPTIEMBRE AUTORIZADO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS SEPTIEMBRE AUTORIZADO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	01. CUENTA DE COBRO SEP. COMPLETA PARA APROBACION..pdf	01. CUENTA DE COBRO SEP. COMPLETA PARA APROBACION..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES_DE_EVIDENCIAS OCTUBRE_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS OCTUBRE_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL PRORROGA YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA.pdf	ARL PRORROGA YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	00. CUENTA DE COBRO PARA PASAR (1).pdf	00. CUENTA DE COBRO PARA PASAR (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Compromiso 593724 DT-SF - ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1066_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 593724 DT-SF - ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1066_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	00. CUENTA DE COBRO PARA PASAR.pdf	00. CUENTA DE COBRO PARA PASAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORMES DE EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024.pdf	INFORMES DE EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	_Adicion_y_Prorroga_CTO_1066-_2024_YAISA_MAURIN_RUBIANO_f[1].pdf (Archivado)	_Adicion_y_Prorroga_CTO_1066-_2024_YAISA_MAURIN_RUBIANO_f[1].pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00. poliza firmada.pdf	00. poliza firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	02.INFORME DE EVIDENCIAS 27 AL 30 DE NOV^.pdf	02.INFORME DE EVIDENCIAS 27 AL 30 DE NOV^.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.

Datos guardados

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141144030829

(415)7707212489984(8020) 000014114403082 9

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

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	3 3 7 5 0 7 7 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUBIANO	LAGUNA	YAISA	MAURIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Guachené 3 0 0

41. Dirección principal
MCP GUACHENE

42. Correo electrónico yamarula@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 4 2 6 8 3 3	3 1 1 7 1 1 1 8 5 4

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
8 2 9 9	2 0 1 9 0 3 0 4	9 6 0 9	2 0 2 1 1 2 0 8					

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2024 - 11 - 17 / 23 : 53: 34

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 RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 21/02/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999007	**Cédula Usuario:**	CC 1010040455
Nombre:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO				
Dirección:	CL 26 13 49				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	edna.pulido@supernotariado.gov.co				
Teléfono:	3282121		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1010040455	KEVIN SANTIAGO CASTAÑEDA VELANDIA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	4688	22/02/2024	CC 33750774	RUBIANO LAGUNA YAISA	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

9C0AF96E80FCDABA48EA9504AF62A44C Certificado impreso el día 2/21/2024 6:25:37 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

YAISA MAURIN
RUBIANO LAGUNA
33750774

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
899999007

Este carné es personal e intransferible.

ADICIÓN No. 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1066 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 33.750.774.

No.	**1066**	**Año:**	**2024**
Entidad contratante:	**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**		
Nit:	**899.999.007- 0**		
Ordenador del gasto	**WILLIAM PÉREZ CASTAÑEDA**		
Identificación:	**16.656.408 de Cali**		
Contratista:	**YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA**		
Identificación:	**C.C No. 33.750.774**		
Perfil:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B**		
Honorario Mensuales:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL TRESCIENTOS PESOS ($4.521.300,00) M/CTE.**		
Dependencia:	**DELEGADA DE TIERRAS**		
CONSIDERACIONES DE ADICIÓN, PRÓRROGA Y MODIFICATORIO			
1) Objeto:	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 UNIVERSITARIO TIPO B		
2) Plazo inicial:	El término inicial del presente contrato fue de: ▪ El término de ejecución del presente contrato será inicialmente de **NUEVE (09) MESES**. En todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de 2024. En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo.		
3) Valor Inicial del contrato:	El valor total del contrato es hasta por la suma de **CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS ($40.691.700,00) M/CTE.**		
4) Fecha de Acta de Inicio	27 de Febrero de 2024.		
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio con radicado SNR2024IE013062 del 17 de septiembre de 2024, suscrito por **MARIA JOSÉ MUÑOZ GUZMAN** Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.		
6) Valor a adicionar y prórrogar	Se adiciona el Contrato en un valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS ($3.466.330,00) M/CTE.** suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Se prorroga el Contrato por el término de **VEINTITRES (23) DÍAS** contados a partir del **27 de Noviembre de 2024** hasta el **19 de diciembre de 2024**.		
7) Disponibilidad Presupuestal	El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal **2024** para lo cual se cuenta con el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 111224 del 30 de Septiembre de 2024 – Rubro: C-1204-0800-3-10306A-1204007-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN A LOS ENTES TERRITORIALESY A LA CIUDADANÍA - FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN REGISTRAL PARA LA POLÍTICA DE TIERRAS NACIONAL.**		

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

ADICIÓN No. 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1066 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 33.750.774.

8) Fundamentos Legales	Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.
CLÁUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
1) Prórroga:	Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.1066 de 2024 por el término de **VEINTITRES (23) DÍAS,** contados a partir del **27 de Noviembre de 2024 hasta el 19 de diciembre de 2024.**
2) Adición:	El valor de la presente adición del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.1066 de 2024 es por la suma de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS ($3.466.330,00) M/CTE.**
3)Perfeccionamiento y Legalización	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II y legalizado con la expedición del registro presupuestal. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición.
4) Póliza y ARL	**Póliza:** El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más. **ARL:** El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.
5) Inhabilidades e Incompatibilidades.	El Contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas.

Proyectó: Isaura Pilar Rivero García – Profesional especializada Dirección de Contratación.
Revisó: Héctor Iván Suarez Betancur -Profesional especializado Dirección de Contratación.
Revisó y validó: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Director de contratación.
Revisó y validó: Dany Luz Orozco-Asesora del Despacho.
Aprobó Transaccionalmente: William Pérez Castañeda – Secretario General SNR.

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjcotalor	JUAN CARLOS OTALORA CHAPARRO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-04-00-000	SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	30/09/2024 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	111224	**Fecha Registro:**	2024-09-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	83.797.871,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	83.797.871,00	**Saldo x Comprometer:**	83.797.871,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	111724	**Fecha Registro:**	2024-09-30	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL	C-1204-0800-3-10306A-1204007-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN A LOS ENTES TERRITORIALES Y A LA CIUDADANÍA - FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN REGISTRAL PARA LA POLÍTICA DE TIERRAS NACIONAL	Propios	20	CSF						
					Total:	83.797.871,00	0,00	83.797.871,00	83.797.871,00	0,00

Objeto:	DT-SF - SNR2024IE 013069 - DT-SF 2639, -2648, -2628, -2643, -2638, -2651, -2646, -2642, 2635, -2641, -2637, -2624, -2630, -2633, -2631, -2632, -2644, -2645, -2625, -2634, -2626, -2629Y -2627, PARA LA ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS DE PRESTACION D

Firma Responsable

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154681	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	10	2024	20	02	2024	00:00	19	06	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
RUBIANO LAGUNA, YAISA MAURIN	CC: 33.750.774

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 9 A NRO. 19 - 47	NEIVA, HUILA	3164426833

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	NIT: 899.999.007-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3282121

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.1066 DE 2024, REFERENTE A: EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIR POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA: DELEGADA_DE_TIERRAS. PERFIL: PROFESIONAL_UNIVERSITARIO_TIPO_B

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/02/2024	19/06/2025	$4,415,803.00	$4,415,803.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO. 01 Y PRORROGA 01, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 19/12/2024 Y SE ADICIONAN RECURSOS POR UN VALOR DE 3.466.330.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,415,803.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101154681

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Escriba el texto aquí

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154681	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	10	2024	20	02	2024	00:00	19	06	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
RUBIANO LAGUNA, YAISA MAURIN	CC: 33.750.774

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 9 A NRO. 19 - 47	NEIVA, HUILA	3164426833

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	NIT: 899.999.007-0

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3282121

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,415,803.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011640202497(3900)000000009520(96)20250219

REFERENCIA PAGO:

1101164020249-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154681	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	10	2024	20	02	2024	00:00	19	06	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	RUBIANO LAGUNA, YAISA MAURIN		**CC: 33.750.774**
DIRECCIÓN: CL 9 A NRO. 19 - 47	**CIUDAD:** NEIVA, HUILA	**TELÉFONO:**	3164426833

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		**NIT: 899.999.007-0**
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3282121

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101154681

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

JULIANSLOZANO 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE PRÓRROGA DEL DIA 30/10/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999007	**Cédula Usuario:**	CC 1019020494
Nombre:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO				
Dirección:	CL 26 13 49				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	edna.pulido@supernotariado.gov.co				
Teléfono:	3282121		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1019020494	HEIDY MARCELA CAMACHO SAAVEDRA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	871	27/11/2024	CC 33750774	RUBIANO LAGUNA YAISA	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MDS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

E384347DF6B61F0B8B82BEAC8FBE04EA Certificado impreso el día 10/30/2024 3:34:42 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

YAISA MAURIN
RUBIANO LAGUNA
33750774

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
899999007

Este carné es personal e intransferible.

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1077234267.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50517035

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [K 6 W]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA HUILA NEIVA.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUAZA.	RUBIANO.

Nombre(s)
MATIAS.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes NOV Día 11	MASCULINO.	A	POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA HUILA NEIVA.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DENACIDO VIVO.	10353632-8.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN.

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 33750774.	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GUAZA LUCUMI VICTOR ALFONSO.

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 76143275.	COLOMBIANA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GUAZA LUCUMI VICTOR ALFONSO.

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 76143275.	

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 2010 Mes NOV Día 29	HILDA MARIA PERDOMO CORTES. Nombre y firma

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

NOTARIA CUARTA DE NEIVA
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
A SOLICITUD DE
NEIVA 03 AGO 2018
PARA ACREDITAR PARENTESCO
LA NOTARIA DEYANIRA ORTIZ CUENCA

ESPACIO PARA NOTAS

© ASERVICIOS S.A. NIT 890.321.151-0 100242251

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.077.234.267
GUAZA RUBIANO

APELLIDOS
MATIAS

NOMBRES

Matias GuazaR

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-2010
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-NOV-2028 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

13-AGO-2018 GUACHENE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1102900-01043440-M-1077234267-20161101 0062999847A 1 50267231