

Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

ADICION 1 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. * 1801 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y ANYELA GRACIELA SINSTERRA CARRILLO C.C. 1.193.292.198

No.	1801	Fecha:	2024
Entidad contratante:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
Nit:	899.999.007-0		
Ordenador del gasto	WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA		
Identificación:	16.656.408		
Contratista:	ANYELA GRACIELA SINSTERRA CARRILLO		
Identificación:	C.C. 1.193.292.198		
Honorarios Mensuales:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS (\$2.476.380)		
Perfil:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Dependencia:	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO		
Línea Paa:	DTRLP1424		
CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA			
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 enunciada a lo largo del presente contrato como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
2) Plazo inicial:	El término de ejecución del presente contrato será de: El término de ejecución del presente contrato será CUATRO (4) MESES y en todo caso no podrá superar el 30 de DICIEMBRE del 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:	El valor total del contrato es hasta por la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$9.905.520) incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a que haya lugar.		
4) Fecha de Acta de Inicio	12 de junio de 2024		
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio radicado No. SNR2024IE016952 de fecha 1 de octubre de 2024 suscrito por el Dr OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJÍA, Director Técnico de Registro.		
6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga	Prórroga por dos (2) meses y adición por un valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (\$4.952.760) M/CTE		
7) Disponibilidad Presupuestal	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 110324 de fecha 2024-09-26. Rubro. A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE		
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, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.		

Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

ADICION 1 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. * 1801 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y ANYELA GRACIELA SINSTERRA CARRILLO C.C. 1.193.292.198

CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
1) Prórroga:	Prórroga por DOS (2) meses a partir del doce (12) de octubre de 2024 hasta el once (11) de diciembre de 2024
2) Adición:	Se adiciona por un valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (\$4.952.760) M/CTE. Se solicita la adición del registro presupuestal No. 345324 de fecha 2024-06-05
3) CDP:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 110324 de fecha 2024-09-26. Rubro. A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE
4) Perfeccionamiento y Legalización	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga.
5) 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.
6) Inhabilidades e Incompatibilidades.	El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido 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: Daniel Palacios - Dirección de Contratación.
Revisó y Aprobó: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre - Director de Contratación
Revisó y validó: Dany Luz Orozco - Asesora del Despacho
Aprobó Transaccionalmente: William Pérez Castañeda - Secretario General SNR.

Daniel Palacios



SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
la guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
25 11 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANYELA GRACIELA SINISTERRA CASTILLO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.193.292.198

DE

PASTO

TELEFONO DE CONTACTO

320-7166439

FIJO

7271085

EXT.

E-MAIL PERSONAL

ANYELO9CAST@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

ANYELA.SINISTERRA@SUPERNOTARIADO-GOV.CO

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

89432077366

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.905.520,00

No

1801

DE

Año

2024

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA 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

OLGA LUCILA BALANTA MONTENEGRO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BARBACOAS

CDP No.

44824

CRP No.

345324

FECHA CDP

16/01/2024

FECHA CRP

5/06/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
05 06 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BARBACOAS

DEPARTAMENTO

NARIÑO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
11 10 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
12 06 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
4

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
12 10 2024

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

44824

CRP No.

345324

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
11 12 2024

MESES

DIAS

VALOR

\$ 4.952.760,00

VALOR A COBRAR

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 11 2024
AL 30 11 2024

PAGO No.

No DIAS

MES A COBRAR

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

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



Escaneado con CamScanner

SNRSUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
la guarda de lo fe público

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162.500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	4578785209

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 14.858.280,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.568.374,00	\$ 1.568.374,00	\$ 13.289.906,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 4.044.754,00	\$ 10.813.526,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 6.521.134,00	\$ 8.337.146,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 8.997.514,00	\$ 5.860.766,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 11.473.894,00	\$ 3.384.386,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 13.950.274,00	\$ 908.006,00
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	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.
	AL	01	11	2024	NOVIEMBRE
		30	11	2024	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1 Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR.2 Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Decreto 1579 de 2012, como es, retirar el material abrasivo de los documentos, ordenar, disponer los documentos en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización.	

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

Pagina 2

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 45 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
RIP: /www.superintendenciadeno.com.co
correo: info@superintendenciadeno.com.co

Escaneado con CamScanner

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Digitalización de documentos: digitalizar los soportes, formularios de calificación, formulario de corrección, nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso). 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Tipificación del documento: validar que la documentación digitalizada coincida con el renombre de los documentos digitalizados, teniendo en cuenta el método de implementado en la ORIP a la que fue asignado, con el turno o matrícula del documento y/o los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 6. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud, formulario de calificación, nota devolutiva formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno o carpeta, clasificándolo como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido, se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 7. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 8. Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos ingresados para registro en caja. 9. Desarrollar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja. 10. Mantener actualizados los diferentes aplicativos que se utilicen en el área de desempeño a fin de contar con información confiable. 11. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 13. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia. 14. Apoyar las funciones de archivo misional, administrativo y demás, cuando la oficina de registro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestión documental. 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. 16. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato. 17. entregar los expedientes organizados con el nuevo sistema línea de producción, que consisten en foliar, rotular, organizar en hoja de control y fuid, con sus respectivas fechas y orden exigido. 18. Continuar con las actividades de línea de producción	

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

SNR**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
la guarda de lo fe público

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO****4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO**

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **ANYELA GRACIELA SINISTERRA CASTILLO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.193.292.198** de **PASTO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1801** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **345324** CDP No **44824**Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.476.380,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS

PERIODO DE PAGO

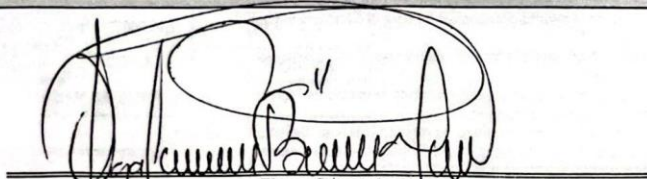
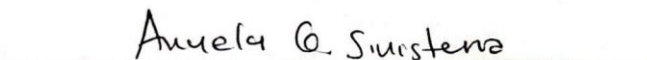
	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2024
AL	30	11	2024

PAGO No.

06

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BARBACOAS** a los **25** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024****SUPERVISOR**
Firma Supervisor
OLGA LUCILA BALANTA MONTENEGRO
REGISTRADOR INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BARBACOAS**CONTRATISTA**
Firma Contratista
ANYELA GRACIELA SINISTERRA CASTILLO
Cedula de Ciudadanía No
1.193.292.198 DE PASTO

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

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la ley 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 ☒.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI ☐ NO ☒.
3. Dependiente Económico: SI ☐ 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 ☐.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI ☐ NO ☒, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI ☐ NO ☒, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI ☐ 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 ☒.
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI ☐ NO ☒.

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de Noviembre de 2024

Atentamente,

Anela G. Sinisterra
 Anyela sinisterra castillo

CC 1.193.292.198

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>

Inicio > Administración de contratos > Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimiento

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTINUA

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

(Se requieren evidencias de códigos de autorización?) ☐ Si ☒ No

Id de pago	Numero 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					
Cerrar					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ARL ANIELA GRACIELA SINTEPIÑA CARRILLO.pdf	ARL ANIELA GRACIELA SINTEPIÑA CARRILLO.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Comprobante 34534 OTIRUP - ONIP BAYBACOCAS.pdf	Comprobante 34534 OTIRUP - ONIP BAYBACOCAS.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR ANIELA SINTEPIÑA (1).pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR ANIELA SINTEPIÑA (1).pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO - 1801-2024.pdf	ACTA DE INICIO - 1801-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ARL PROMOTORA ANIELA GRACIELA SINTEPIÑA CARRILLO.pdf	ARL PROMOTORA ANIELA GRACIELA SINTEPIÑA CARRILLO.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Comprobante 34534 adicionado.pdf	Comprobante 34534 adicionado.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ANEXOS- EVIDENCIAS OCTUBRE.ep	ANEXOS- EVIDENCIAS OCTUBRE.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ poliza promesa.pdf	poliza promesa.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE CÓRPO MES DE SEPTIEMBRE ANIELA (1).pdf	CUENTA DE CÓRPO MES DE SEPTIEMBRE ANIELA (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cuenta de cobro octubre anielita (1).pdf (Archivado)	cuenta de cobro octubre anielita (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA NOVIEMBRE.ep (Archivado)	EVIDENCIA NOVIEMBRE.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ Certificado_11032023R_20240205 (1).jpg (Archivado)	Certificado_11032023R_20240205 (1).jpg	Proveedor Descargar Detalle
☐ EXAMEN SALUD OCUPACIONAL.jpg	EXAMEN SALUD OCUPACIONAL.jpg	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA BANCARIA.jpg	CUENTA BANCARIA.jpg	Proveedor Descargar Detalle
☐ ANEXOS- EVIDENCIA.ep	ANEXOS- EVIDENCIA.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME ANIE.pdf (Archivado)	INFORME ANIE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE CÓRPO MES DE JUNIO.pdf	CUENTA DE CÓRPO MES DE JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ANEXO- EVIDENCIAS JULIO.ep	ANEXO- EVIDENCIAS JULIO.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS MES DE AGOSTO.ep (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE CÓRPO MES JULIO.pdf	CUENTA DE CÓRPO MES JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ANEXOS- EVIDENCIAS AGOSTO.ep	ANEXOS- EVIDENCIAS AGOSTO.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.ep	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.ep	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE CÓRPO MES DE AGOSTO.pdf	CUENTA DE CÓRPO MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cuenta de cobro octubre anielita x.pdf	cuenta de cobro octubre anielita x.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA mes NOVIEMBRE.ep	EVIDENCIA mes NOVIEMBRE.ep	Proveedor Descargar Detalle

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193292198
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANYELA SINISTERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	VEREDA AGUA CLARA TELÉFONO:	3207166
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

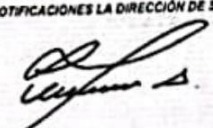
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4578785209	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9990711206

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1		\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1		\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 6.800
SUBTOTAL:					1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14869023490			
					(415)7707212489984(8020) 000001486902349 0
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 9 3 2 9 2 1 9 8		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
14. Buzón electrónico 1 4					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 1 9 3 2 9 2 1 9 8	
27. Fecha expedición 2 0 1 9 0 2 2 6		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Nariño 5 2	
30. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1		31. Primer apellido SINISTERRA		32. Segundo apellido CASTILLO	
33. Primer nombre ANYELA		34. Otros nombres GRACIELA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Nariño 5 2		40. Ciudad/Municipio San Andres de Tumaco 8 3 5	
41. Dirección principal VDA AGUA CLARA KM 17					
42. Correo electrónico anyelacastillo2001@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 7 1 6 4 3 9		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal 46. Código 7 2 2 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 1 0 0 3		Actividad secundaria 48. Código 0 1 6 1 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 1 0 0 3		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código		53. Código 4 9		54. Código	
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					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios 0					
61. Fecha 2022 - 10 - 03 / 16 : 07: 22					
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 NOGUERA ANGULO JULIO ENRIQUE					
985. Cargo Analista III					

SEGUROS DEL ESTADO S.A.										POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL																					
NET. 865.009.578-8										DECRETO 1082 DE 2015																					
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.					SUCURSAL CHAPINERO					CDO SUC 14					NO PÓLIZA 14-46-101118062					ANEXO 3											
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 07 11 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 08 2024			A LAS HORAS 00 00			VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 07 2025			A LAS HORAS 23 59			TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA																
DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO										IDENTIFICACIÓN CC: 1193 292 190																					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BINISTERRA CASTILLO, ANYELA GRACIELA										TELEFONO 3207166434																					
DIRECCIÓN AGUA CLARA										CIUDAD TUMACO NARIÑO																					
DATOS DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO										IDENTIFICACIÓN MIT: 899 999 897-0																					
ASEGURADO/BENEFICIARIO SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO										TELEFONO 3282127																					
DIRECCIÓN CL 29 NRO 13 - 49 N. 201										CIUDAD BOGOTÁ D.C. DISTRITO CAPITAL																					
ADICIONAL:																															
OBJETO DEL SEGURO																															
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMBAZAN EN EL SEGURO, QUE PUEDAN PARTIR INTEGRANTES DE LA SIGMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DEBILITAN ASESORADO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:																															
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1095 DE 2024 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLANA AUTÓNOMA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES SEÑALADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO, COMO CONTRAPRESTACIÓN, RECIBIRÁ POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS RENTAS DE SEGURO, A TÍTULO DE MENCIONAR: PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO, DEPENDENCIA DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO																															
AMPAROS																															
RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>AMPAROS</th> <th>VIGENCIA DESDE</th> <th>VIGENCIA HASTA</th> <th>SUMA ASEG/ACTUAL</th> <th>SUMA ASEG/ANTERIOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</td> <td>04/04/2024</td> <td>09/07/2025</td> <td>\$1.495.928.00</td> <td>\$1.495.928.00</td> </tr> </tbody> </table>																				AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/04/2024	09/07/2025	\$1.495.928.00	\$1.495.928.00		
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR																											
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/04/2024	09/07/2025	\$1.495.928.00	\$1.495.928.00																											
ACELERACIONES																															
EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACIÓN Y AGREGACIÓN DE PRORROGA NO. 3, SE ADICIONAN \$4.952.740 Y SE PRORROGAN 3 MESES TAL Y COMO SE VE REFLEJADO EN LA SECCIÓN DE AMPAROS.																															
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR PRIMA MESA</th> <th>GASTOS EXPEDICIÓN</th> <th>P.V.</th> <th>TOTAL A PAGAR</th> <th>VALOR ASEGURADO TOTAL</th> <th>PLAN DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>\$ 1.000.00</td> <td>\$ 1.000.00</td> <td>\$ 520.00</td> <td>\$ 2.520.00</td> <td>\$ 1.495.928.00</td> <td>CONTADO</td> </tr> </tbody> </table>																				VALOR PRIMA MESA	GASTOS EXPEDICIÓN	P.V.	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO	\$ 1.000.00	\$ 1.000.00	\$ 520.00	\$ 2.520.00	\$ 1.495.928.00	CONTADO
VALOR PRIMA MESA	GASTOS EXPEDICIÓN	P.V.	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO																										
\$ 1.000.00	\$ 1.000.00	\$ 520.00	\$ 2.520.00	\$ 1.495.928.00	CONTADO																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>INTERVENIENDO</th> <th>CLAVE</th> <th>% DE PAGO</th> <th>NOMBRE COMPAÑÍA</th> <th>% PAGO</th> <th>VALOR ASEGURADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TRANSSEGUROS COLOMBIA TÉCNICOS EN SEG</td> <td>4390</td> <td>100.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																				INTERVENIENDO	CLAVE	% DE PAGO	NOMBRE COMPAÑÍA	% PAGO	VALOR ASEGURADO	TRANSSEGUROS COLOMBIA TÉCNICOS EN SEG	4390	100.00			
INTERVENIENDO	CLAVE	% DE PAGO	NOMBRE COMPAÑÍA	% PAGO	VALOR ASEGURADO																										
TRANSSEGUROS COLOMBIA TÉCNICOS EN SEG	4390	100.00																													
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.																															
NOTA: SEGUROS DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 87-87 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.																															
																															
14-46-101118062										FIRMA TOMADOR																					
UNIDAD PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM										OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 153 - 05, PISO 5 TELEFONO: 601-218877, 601-601538																					



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

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 DESEMPEÑO 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	715	11/10/2024	CC 1193292198	SINISTERRA CASTILLO ANYELA	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase 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.

Cordial saludo,

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

F1DCFD6B55A4CA6EACB449EC239CDCB
9

Certificado impreso el día 10/10/2024 1:43:45 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



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

**ANYELA GRACIELA
SINISTERRA CASTILLO**

1193292198

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
899999007

Este carné es personal e intransferible.