



**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 PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
08 11 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.006.910.186

DE

BOGOTA

TELEFONO DE CONTACTO

321-3678457

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

SHARONEPIEYU05@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

SHAROL.ROBLES@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

66600002921

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 14.858.280,00

701

DE

2024

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL

CDP No.

47824

CRP No.

141724

FECHA CDP

19/01/2024

FECHA CRP

9/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año
22 02 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
21 08 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año
22 02 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
6 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
22 8 2024

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

47824

CRP No.

14172

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
21 11 2024

MESES DIAS

3 0

VALOR

\$ 7.429.140,00

VALOR A COBRAR

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 10 2024
AL 31 10 2024

PAGO No.

No DIAS

9 30

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

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

Página 1

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



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	164600	COMFASUCRE EPS - CCF DE SUCRE	12.5%
2. FONDO DE PENSION	210700	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 382.200	PLANILLA DE PAGO No.	80833718

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 22.287.420,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 742.914,00	\$ 742.914,00	\$ 21.544.506,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 3.219.294,00	\$ 19.068.126,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 5.695.674,00	\$ 16.591.746,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 8.172.054,00	\$ 14.115.366,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 10.648.434,00	\$ 11.638.986,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 13.124.814,00	\$ 9.162.606,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 15.601.194,00	\$ 6.686.226,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 18.077.574,00	\$ 4.209.846,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 20.553.954,00	\$ 1.733.466,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año	PAGO No.
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2024	OCTUBRE
	AL	31	10	2024	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	1- ACTIVIDAD - Se apoyo en principio a la codificación de las carpetas solicitadas en los primeros días. - Se apoyo en sacar carpetas y así mismo insertarlas en el orden establecido. - Se apoyo reorganizar las carpetas de un cubículo a otro para generar espacio y que se pudiera serializar la inserción por códigos de las carpetas.

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

Página 2

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



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de lo 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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 3. Apoyar las actividades para la clasificación, organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza de contrato.	

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

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

Página 3

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



SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO
la guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.006.910.186** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **701** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **141724** CDP No **47824**

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

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS**

PERIODO DE PAGO DEL

Día	Mes	Año
01	10	2024

 AL

Día	Mes	Año
31	10	2024

 PAGO No.

OCTUBRE
9
OCTUBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **08** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL

CONTRATISTA

Firma Contratista

SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU
Cedula de Ciudadanía No
1.006.910.186 DE **BOGOTA**

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

Página 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

	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, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar bajo la gravedad de juramento que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO_X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X__.
3. Dependiente Económico: SI___ NO_X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO_X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO_X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___ NO_X__.
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI___ NO_X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 8 días del mes de noviembre de 2024

Atentamente,



NOMBRE: SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU

CC: 1006910186

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

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1006910186	SHARCIL YULIANA ROBLES EPIEYU	calle 19 #24-10	3213678457	sharonpey.d9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUBCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1-Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AÑO/MES/DÍA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA		DIRIGIDOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	09/11/2024	80833718		\$382.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPs	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCRC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUJES	901543761-5	162.500	0		0		0	18	2.100	0	164.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FFP - Solidaridad	Aporte FFP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FFP	Total a Pagar	No. Afiliado
230201	Proteccion (ING y Proteccion)	800228739-0	208.000	0	0	0	0	18	2.700	0	210.700	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Balcó a Favor	Valor Balcó a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	882011153-6	6.900				6.900	18	100	6.900		68		6.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.700
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	382.200

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1006910186	SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU	calle 19 #28-10	3213678457	sharonspiey05@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUROCRÁTICA	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I= Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA						CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA		CMPLC1505	SPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					1	0
						TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/11/2024	80833718		\$382.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCT		PARAFISCALES			
Nº	Tipo	Nº de identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Fecha de nacimiento	Fecha de inscripción	Fecha de alta	Fecha de baja	Cód. AFP	ISD AFP	Contribución	Voluntad a Afiliado	Voluntad Aportante	Fondo pensional de jubilación	Fondo pensional de sobrevivencia	Cód. EPS	ISD EPS	Contribución Vigor UPC	Cód. ARL	ISD ARL	Contribución	Código CCT	ISD CCT	Asigna CCT	ISD asigna parafiscal	Asigna ZON	Asigna CSJ	Asigna EPS	Asigna BCN				
1	CC	1006910186	ROBLES EPIEYU SHAROL YULIANA	DA	34	1994-07-10	2024-07-10	2024-07-10	2024-07-10	23007	1.300.000	268.800	0	0	0	0	COPECO	1.300.000	162.500	114-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0			

PAGADA

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

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		
☐	ACTA DE INICIO SHAROL ROBLES.pdf	ACTA DE INICIO SHAROL ROBLES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU CTO 701.pdf	ARL SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU CTO 701.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 141724 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0701_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 141724 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0701_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERV.pdf	SUPERV.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen ocupacional	T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 22 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DEL 2024.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 22 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DEL 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 22 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO.zip	EVIDENCIAS DEL 22 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO.zip	EVIDENCIAS MES DE MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 - SHAROL ROBLES FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 - SHAROL ROBLES FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de marzo.pdf	cuenta de cobro mes de marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 ABRIL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS DEL 1 ABRIL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SHAROL ROBLES MES DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO SHAROL ROBLES MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias mes de mayo del 1 de mayo al 31 de mayo.zip	Evidencias mes de mayo del 1 de mayo al 31 de mayo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PARA EL PERIODO DE 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2024 SHAROL ROBLES.zip	EVIDENCIAS PARA EL PERIODO DE 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2024 SHAROL ROBLES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO SUBSANADO SHAROL ROBLES.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO SUBSANADO SHAROL ROBLES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ilovepdf_pages-to-jpg (2).zip	ilovepdf_pages-to-jpg (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro junio .pdf	cuenta de cobro junio .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias mes de julio.zip	evidencias mes de julio.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL PRORROGA SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU.pdf	ARL PRORROGA SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

8/11/24, 13:05

Editar					
☐	error	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias agosto sharol robles.zip	evidencias agosto sharol robles.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de julio sharol robles (1).pdf	cuenta de cobro mes de julio sharol robles (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de agosto - sharol robles.pdf	cuenta de cobro mes de agosto - sharol robles.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias mes de septiembre sharol robles .pdf.zip	evidencias mes de septiembre sharol robles .pdf.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE CORBO MES DE SEPTIEMBRE SHAROL ROBLES (1).pdf	CUENTA DE CORBO MES DE SEPTIEMBRE SHAROL ROBLES (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias sharol robles octubre.zip.zip	evidencias sharol robles octubre.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

3. Concepto: ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14955024384



5. Número de identificación Tributaria (NIT)
1 0 0 9 9 1 0 1 8 0 0

6. Dv
0

12. Dirección electrónica
Bogotá y Subsección de Hacienda

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión familiar	25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía	26. Número de identificación 1 0 0 9 9 1 0 1 8 0 0	27. Fecha expedición 2 0 2 1 0 6 2 9
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 0 0	29. Departamento Bogotá D.C.	30. Subsección Bogotá D.C.
31. Primer apellido ROBLEZ	32. Segundo apellido ESPINO	33. Primer nombre SHAROL	34. Segundo nombre YULIANA
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
37. Signo			

UBICACION

38. País COLOMBIA	39. Departamento La Guajira	40. Ciudad/Municipio Maracaibo
41. Dirección principal CL 4 # 7 - 33	42. Correo electrónico sharonespino@gmail.com	43. Código postal 4 4 1 0 0 1
44. Teléfono 1 2 2 1 2 8 6 0 3 7 3	45. Teléfono 2 3 2 1 3 6 7 8 4 5 7	

CLASIFICACION

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		Número establecimiento	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 7 0 9	48. Código 1	49. Fecha inicio actividad 1 1 1 1	50. Código 1	51. Código 2	52. Código 1	53. Código 1	54. Código 1	55. Código 1

Responsabilidades, Cuentas y Abonos

56. Código 4 9	57. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 7 0 9	58. Código 1	59. Fecha inicio actividad 1 1 1 1	60. Código 1	61. Código 2	62. Código 1	63. Código 1	64. Código 1	65. Código 1
-------------------	---	-----------------	---------------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

40 - No responsable de IVA

Obligaciones aduaneras

66. Código 1	67. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 7 0 9	68. Código 1	69. Fecha inicio actividad 1 1 1 1	70. Código 1	71. Código 2	72. Código 1	73. Código 1	74. Código 1	75. Código 1
-----------------	---	-----------------	---------------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

Exportaciones

76. Forma 1	77. Tipo 1	78. Servicio 1	79. Modo 1	80. CPC 1
----------------	---------------	-------------------	---------------	--------------

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

81. Marca X	82. Marca X	83. Marca X	84. Marca X	85. Marca X	86. Marca X	87. Marca X	88. Marca X	89. Marca X	90. Marca X
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

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 falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantará los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Párrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1025 de 2014.
Firma del solicitante:

Con perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma actividad:
89. Nombre: ROBLEZ ESPINO SHAROL YULIANA
90. Cargo: Contribuyente

EVIDENCIA DE ACTIVIDADES – CONTRATO 0701 – 2024

CONTRATISTA: SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU

Objetivo: Proporcionar los datos referentes a las actividades realizadas en el período correspondiente por parte de la contratista SHAROL YULIANA ROBLES EPIEYU en la Dirección de la Administración Notarial - DAN.

PERIODO: del 01 de octubre al 31 de octubre de 2024.

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

1- ACTIVIDAD

- Se apoyo en principio a la codificación de las carpetas solicitadas en los primeros días.
- Se apoyo en sacar carpetas y así mismo insertarlas en el orden establecido.
- Se apoyo reorganizar las carpetas de un cubículo a otro para generar espacio y que se pudiera seralizar la insercion por codigos de las carpetas.





#	NOMBRE	NOTICIA	DEPARTAMENTO	REGION	PROFESIONAL
96	CELIA MARCELA MUÑOZ GUZMÁN	PRIMA DONA	CORONADO	CHIMBOTE	LUIS PÉREZ
96	MARTHA LUCIA VILLALBA BARRERA	DESOLACIÓN TOTAL	CORONADO	CHIMBOTE	EDUARDO PÉREZ
138	ELSA FIEDRA RAMIRO CASTRO	TRAMPA CUANTO BOGADA	CUNEBOMARCA - HICOLA	AREQUIBA	FRANCISCO CHIRINCHICH
177	LIZAMARCE AUGUSTO FERNÁNDEZ CRISTIAN	RENTA DE CUANTO BOGADA	CUNEBOMARCA - HICOLA	AREQUIBA	ANGELICA LAMARCE
203	SANDRA PATRICIA GALINDO PARRAS	UNICA HEREDERA	NETA	CHIMBOTE	RAFAEL PARRAS
263	RAMIRO DALES CHAVARRA	CONTRATO CASI	VALLE DEL CAJON	CAJAMARCA	MANUEL CHIRINCHICH
386	VICTORIANO PACHECO PEREZ	UNICA EL CONDOMINIO	CASAPATA	AYACUCHO	HENRIQUE CHIRINCHICH
249	OFELIO DONAZOLA CONDORIMAC	UNICA ADQUISICION	CORONADO	CHIMBOTE	RAFAEL LAMARCE
388	ANTHONY PACHECO PACHECO QUISPE	UNICA VENDEDORA	CASAPATA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
452	JOSE HUMBERTO RAMIRO LAMARCE	UNICA VENDEDORA	NETA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
453	HENRIQUE PACHECO PACHECO	UNICA SUBASTA	NETA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
654	JOSE ALFONSO CHAVEZ BARRA	UNICA SUBASTA	NETA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
476	ELI ALFONSO CHAVEZ CHAVEZ	ALFONSO CHAVEZ	AREQUIBA	CHIMBOTE	LUIS PÉREZ
882	ELIZABETH LÓPEZ DE HARO	UNICA HEREDERA	VALLE	AYACUCHO	MANUEL PARRAS
913	ADRIAN PABLO CASTRO LOPEZ	UNICA PRODUCCION	VALLE DEL CAJON	CAJAMARCA	MANUEL PARRAS
918	VALERIA PACHECO LAMARCE	UNICA ADQUISICION	NETA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
928	GRACIA ALFONSO CHAVEZ RAMIRO OFICIA	UNICA HEREDERA	VALLE DEL CAJON	CAJAMARCA	LUIS PÉREZ
945	FRANCISCO ALDO BLANCO	UNICA SUBASTA DE UNICA	CHIMBOTE	AREQUIBA	LUIS PÉREZ
962	VALERIA LÓPEZ ALDO PARRAS	UNICA SUBASTA DE UNICA	CHIMBOTE	CAJAMARCA	LUIS PÉREZ
963	HENRIQUE PACHECO BARRA	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
966	LUCIA LÓPEZ VILLALBA CHIRINCHICH	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
947	MARCELO PACHECO LAMARCE	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
958	MARCELO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
969	MARCELO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
705	MARCELO PACHECO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
955	MARCELO PACHECO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
970	MARCELO PACHECO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
971	MARCELO PACHECO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE
972	MARCELO PACHECO PACHECO	UNICA SUBASTA	CAJAMARCA	CHIMBOTE	MARCELO LAMARCE

673	DIEGO CAicedo LARA	UNICA DE LAJUNAJUNA	CASANARE	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
674	EDGAR ALBERTO ALBARRACIN DEL	UNICA ORICURE	CASANARE	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
675	FERNANDO MAURICIO PEREZ FERNANDEZ	UNICA MATO COBOZAL	CASANARE	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
685	GLORIA MERCEDES HERNANDEZ ARCILA	UNICA NORIALES	CAUCA	PACIFICO	ANGELICA SANCHEZ
687	AURA KATHY EDINE OLIVEROS SOLIS	UNICA GUAPI	CAUCA	PACIFICO	ANGELICA SANCHEZ
703	LUIS HORACIO FELIPE OCAMPO	UNICA SAN DIEGO	CEBSA	CARIBE	MERCEDES CHIRIMUSCAY
768	PIEDRA ANGEL CAMPO LOPEZ	UNICA SALAMENIA (MAGDALENA)	MAGDALENA	CARIBE	JUAN PABLO CIFUENTES
720	NELCY CECILIA URANGO TORRECIUA	UNICA SAN CARLOS	COBENSA	CARIBE	JUAN PABLO CIFUENTES
760	CARLOS JULIO CARDENAS TRUJILLO	UNICA DE LA MACARENA	META	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
761	PEDRO ALFONSO PABON PARRA	UNICA PUERTO LOPEZ	META	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
782	JOSE JOAQUIN QUEVEDO JARA	UNICA DE URIBE	META	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
783	JAMIE ERNESTO FISHER CANARGO	UNICA DE PUERTO NICO	META	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
784	LUZ AMPARO VILLA JIMAS	UNICA DE SAN JUAN DE ARAYA	META	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
792	ELSA NIREYA SALAZAR RODRIGUEZ	UNICA RUMACO	NARIÑO	PACIFICO	MAGOLA PINZON
805	HELI CAVETANO URQUIZO RIBICON	UNICA SALAZAR DE LAS PALMAS	NORTE DE SANTANDER	ANDINA	MAFE SEVILLANO
823	MARIA DEL SOCORRO RESTREPO ALZATE	UNICA LA CELIA	RENASALDA	ANDINA	MAFE SEVILLANO
842	MARITZA VERA VALDIVIESO	UNICA EL PLUYON	SANTANDER	ANDINA	MAFE SEVILLANO
853	ROSA MARIA BARRERA JIMEL	UNICA ORZAGA	SANTANDER	ANDINA	MAFE SEVILLANO
874	ROSARIO MERCEDES BETIN MONTER	PRIMERA SUCRE FIO	SUCRE	CARIBE	MAGOLA PINZON
879	SABRINA JULIA SPAJA VERGARA	UNICA SUCRE	SUCRE	CARIBE	MERCEDES CHIRIMUSCAY
881	RAFAEL AVARGO HERRAD	UNICA EL AGUILA	VALLE DE CAUCA	PACIFICO	MAGOLA PINZON
897	CLAUDIA ANOREA ANTAMIA GOMEZ	UNICA SANTA ROSALIA	VICHADA	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
906	OSWALDO YESID BARBETO BARRERA	UNICA CUNARIBO	VICHADA	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
909	NORMA CONSTANZA OLIVOS PRIETO	UNICA LA PRIMAVERA	VICHADA	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO
929	LUIS EDUARDO VARGAS MELO	UNICA DE PUERTO NINGON	ARAUCA	ORINOQUIA	MAFE SEVILLANO

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

NO CAL

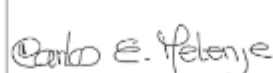
NO CAL

NO CAL

Elaborado por:


Sharol Yuliana Robles Epieyu
Perfil: contratista

Vo Bo:


Dr. Carlos Enrique Melanje
Hurtado
Director de Administración
Notarial

Fecha elaboración:

Dos (8) de noviembre del 2024

Vo Bo:

