



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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
06 12 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.143.442.434

DE

BARRANQUILLA

TELEFONO DE CONTACTO

312-6233594

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

sircorgo08@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

sirleyinis.cordero@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

91267998880

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1938

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 18.085.200,00

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 como PROFESIONAL_UNIVERSITARIO_TIPO_B 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

GLADYS URIBE ALDANA

CARGO DEL SUPERVISOR

Registrador Principal (E) Orip Sur

CDP No.

90724

CRP No.

398424

FECHA CDP

20/06/2024

FECHA CRP

8/07/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
08 07 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
09 11 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
10 07 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
4

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
10 11 2024

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

90724

CRP No.

398424

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
31 12 2024

MESES

DIAS

1 22

VALOR

\$ 7.836.920,00

VALOR A COBRAR

\$ 4.521.300,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.521.300,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 12 2024
AL 30 12 2024

PAGO No. No DIAS

06 30 100%

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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

Página 1



**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. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | 226.100 | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 289.400 | FONDO DE PENSION PORVENIR. | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 9.500 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | \$ 525.000 | PLANILLA DE PAGO No. | 9477695541 |

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 25.922.120,00 | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|--------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|------------------|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.164.910,00 | \$ 3.164.910,00 | \$ 22.757.210,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | \$ 4.521.300,00 | \$ 7.686.210,00 | \$ 18.235.910,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | \$ 4.521.300,00 | \$ 12.207.510,00 | \$ 13.714.610,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | \$ 4.521.300,00 | \$ 16.728.810,00 | \$ 9.193.310,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | \$ 4.521.300,00 | \$ 21.250.110,00 | \$ 4.672.010,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | \$ 4.521.300,00 | \$ 25.771.410,00 | \$ 150.710,00 |
| 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 | | \$ - | \$ - |
| PAGO 14 | VALOR DEL PAGO | | \$ - | \$ - |
| PAGO 15 | VALOR DEL PAGO | | \$ - | \$ - |
| PAGO 16 | VALOR DEL PAGO | | \$ - | \$ - |
| PAGO 17 | VALOR DEL PAGO | | \$ - | \$ - |
| PAGO 18 | VALOR DEL PAGO | | \$ - | \$ - |
| PAGO 19 | VALOR DEL PAGO | | \$ - | \$ - |

| | | | | | | |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------|-----------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
| | AL | 01 | 12 | 2024 | | 06 |
| | | 30 | 12 | 2024 | | DICIEMBRE |

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES

EVIDENCIAS

SE ANEXAN EVIDENCIAS

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

Página 2



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
al servicio de la ciudadanía

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 |
|---|------------------------------|
| <p>1. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.</p> <p>2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.</p> <p>3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.</p> <p>4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.</p> <p>5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción.</p> <p>6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones.</p> <p>7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.</p> <p>8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada 9. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.</p> <p>10. 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.</p> <p>11. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.</p> | <p>SE ANEXAN EVIDENCIAS.</p> |

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

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

Página 3

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

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 **SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.143.442.434** de **BARRANQUILLA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1938** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

de: CRP No. **398424** CDP No **90724**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.521.300,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

| | | | | | | |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------|-----------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
| | AL | 01 | 12 | 2024 | | 06 |
| | | 30 | 12 | 2024 | | DICIEMBRE |

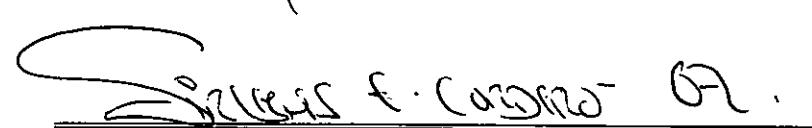
Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **06** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
GLADYS URIBE ALDANA
 Registrador Principal (E) Orip Sur

CONTRATISTA



Firma Contratista
SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ
 Cedula de Ciudadania No
1.143.442.434 DE BARRANQUILLA

| | | |
|--|---|---|
|  SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>La guarda de lo fe pública</small> | 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 articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente articulo 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 06 días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,


SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZÁLEZ

C.C. 1.143.442.434

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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141043677019



(415)7707212489984(8020) 0000141043677019

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 4 4 2 4 3 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 4 3 4 4 2 4 3 4

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

C 0 1

31. Primer apellido

CORDERO

32. Segundo apellido

GONZALEZ

33. Primer nombre

SIRLEYNIS

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Magangué

- 3 0

41. Dirección principal

CR 28 17 50 BRR PASTRANA

42. Correo electrónico

sircorgo08@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 6 2 3 3 5 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 3 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

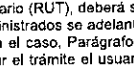
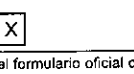
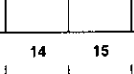
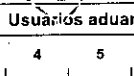
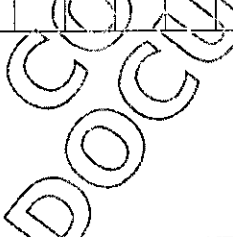
52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA



Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|---------------------|----------|-----------------------|----------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 1143442434 | | CORDERO GONZALEZ SIRLEYNIS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BRR PASTRANA CR 28 N 17 50 | HAGANGUE-BOLIVAR | 9999999 | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1096615915 | 9477695541 | 1 | 2024/12/09 | 2024/12/03 | NEQUI | 0 | 5525,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|-------------------|--------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|---------|--------------|---------|---|--|-----|-----|
| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | |
| Nº | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | | | | | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | \$1,808,520 | \$289,400 | | | \$1,808,520 | \$228,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,808,520 | \$9,500 | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | \$1,808,520 | \$289,400 | | | \$1,808,520 | \$228,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,808,520 | \$9,500 | | | | | | |
| Ciudad: HAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | \$1,808,520 | \$289,400 | | | \$1,808,520 | \$228,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,808,520 | \$9,500 | | | | | | |
| 1 | CC 1143442434 | CORDERO SIRLEYNIS | 230301 | 30 | | \$1,808,520 | \$289,400 | ESSC07 | 30 | | \$1,808,520 | \$228,100 | 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 | \$228,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,808,520 | \$9,500 | | | | | | |

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 1143442434 | | CORDERO GONZALEZ SIRLEYNIS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BRR PASTRANA CR 28 N 17 50 | MAGANGUE-SOLIVAR | 9999999 | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1096615915 | 9477695541 | 1 | 2024/12/09 | 2024/12/03 | MCUQU | 0 | \$525,000 |
| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$289,400 | \$0 | \$0 | \$289,400 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 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 | |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | \$226,100 | \$0 | \$0 | \$226,100 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$525,000 | \$0 | \$0 | \$525,000 | |

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 1143442434 | | CORDERO GONZALEZ SIRLEYNIS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BRR PASTRANA CR 28 N 17 SC | MAGANGUE-BOLIVAR | 9999999 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1105600185 | 9478561333 | I | 2025/01/10 | 2024/12/06 | NEQUI | \$525,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|-------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|---------|--------|-----|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | |
| Strucura: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | \$1,808,520 | \$289,400 | | | | | | \$0 | \$0 | | | | | | \$0 | \$0 | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,808,520 | \$289,400 | | | | | | \$0 | \$0 | | | | | | \$1,808,520 | \$9,500 | \$0 | \$0 |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | \$1,808,520 | \$289,400 | | | | | | \$0 | \$0 | | | | | | \$1,808,520 | \$9,500 | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 1143442434 | CORDERO SIRLEYNIS | 230301 | 30 | \$1,808,520 | \$289,400 | E35C07 | 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 | | | | | | \$0 | \$0 | | | | | | \$1,808,520 | \$9,500 | \$0 | \$0 |

Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | DV | Razon Social | Clase Aportante | Survival Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICFP |
| CC 1143442434 | | CORDERO GONZALEZ SIRLEYNIS ESTHER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BRR PASTRANA CR 28 N 17 50 | MAGANGUE-BOLIVAR | 9999999 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1105600185 | 9478561333 | 1 | 2025/01/10 | 2024/12/06 | NEQR | 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 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 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 | |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | \$226,100 | \$0 | \$0 | \$226,100 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$525,000 | \$0 | \$0 | \$525,000 | |



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → 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 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 | | | |
|--|--|-------------|-----------|---------|--|
| Acta de inicio Sirleynis Esther Cordero Gonzalez.pdf | Acta de inicio Sirleynis Esther Cordero Gonzalez.pdf | Comprador | Descargar | Detalle | |
| Compromiso 398424 DTR-CP.pdf | Compromiso 398424 DTR-CP.pdf | Comprador | Descargar | Detalle | |
| ARL SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ.pdf | ARL SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle | |
| DESIGNACION DE SUPERVISION JSIRLEYNIS CORDERO.pdf | DESIGNACION DE SUPERVISION JSIRLEYNIS CORDERO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> 21. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.zip | 21. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 10 AL 31 DE JULIO SIRLEYNIS CORDERO_1.zip | EVIDENCIAS 10 AL 31 DE JULIO SIRLEYNIS CORDERO_1.zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SIRLEYNIS CORDERO 10 AL 31 DE JULIO DE 2024_1.PDF (Archivado) | CUENTA DE COBRO SIRLEYNIS CORDERO 10 AL 31 DE JULIO DE 2024_1.PDF | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SIRLEYNIS CORDERO 10 AL 30 DE JULIO -C.pdf | CUENTA DE COBRO SIRLEYNIS CORDERO 10 AL 30 DE JULIO -C.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024.zip | EVIDENCIAS 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SIRLEYNIS C 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 (1).pdf | CUENTA DE COBRO SIRLEYNIS C 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de septiembre Sirleynis C.zip | Evidencias 01 al 30 de septiembre Sirleynis C.zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de cobro 01 al 30 de septiembre Sirleynis C. (1).pdf | Cuenta de cobro 01 al 30 de septiembre Sirleynis C. (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024 SIRLEYNIS C..zip | EVIDENCIAS 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024 SIRLEYNIS C..zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| ARL SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ- adicion.pdf | ARL SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ- adicion.pdf | Comprador | Descargar | Detalle | |
| Compromiso 398424 adicionado.pdf | Compromiso 398424 adicionado.pdf | Comprador | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de cobro 01 al 30 de Octubre Sirleynis Cordero (1).pdf | Cuenta de cobro 01 al 30 de Octubre Sirleynis Cordero (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 01 AL 30 DE NOVIEMBRE_1.zip | EVIDENCIAS 01 AL 30 DE NOVIEMBRE_1.zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> CUENTA COBRO SIRLEINIS CORDERO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CORREGIDA.pdf | CUENTA COBRO SIRLEINIS CORDERO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE CORREGIDA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle | |
| <input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de Diciembre Sirleynis Cordero.zip | Evidencias 01 al 30 de Diciembre Sirleynis Cordero.zip | Proveedor | Descargar | Detalle | |

Borrar Cargar nuevo

INFORME DE EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE DEL 2024

NOMBRE: SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ.

FORMATO: INFORME DE EVIDENCIAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 06 de Diciembre de 2024

DATOS

NOMBRE CONTRATISTA: SIRLEYNIS ESTHER CORDERO GONZALEZ.

No. CONTRATO: 1938 DEL 2024.

PERFIL: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

SUPERVISOR DEL CONTRATO: GLADYS URIBE ALDANA.

DESCRIPCIÓN DE LA ENTREGA

Detalle del estado de las actividades durante el mes de Diciembre del 2024.

OBLIGACIONES A CARGO:

1. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.
2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.
3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.
4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.
5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción.
6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones.
7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.

8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.

9. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.

10. 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.

11. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.

EVIDENCIAS.

1. Calificación de acuerdo al reparto asignado, si así se indica.

REPARTO SIRLEYNIS E. CORDERO GONZALEZ. DICIEMBRE 2024.

2024-62489; 2024-62491; 2024-62512; 2024-62603; 2024-62604; 2024-62605;
2024-62607; 2024-62608; 2024-62609; 2024-62610; 2024-62611; 2024-62612;
2024-62613; 2024-62614; 2024-62615; 2024-62616; 2024-62617; 2024-62618;
2024-62619; 2024-62620; 2024-62621; 2024-62622; 2024-62623; 2024-62624;
2024-62625; 2024-62626.

2024-62927; 2024-62928; 2024-62929; 2024-62930; 2024-62931; 2024-62932;
2024-62933; 2024-62934; 2024-62935; 2024-62936; 2024-62937; 2024-62938;
2024-62939; 2024-62940; 2024-62941; 2024-62942; 2024-62943; 2024-62944;
2024-62945; 2024-62946; 2024-62947; 2024-62948; 2024-62949; 2024-62950;
2024-62951.

2024-63276; 2024-63277; 2024-63278; 2024-63279; 2024-63280; 2024-63281;
2024-63282; 2024-63284; 2024-63285; 2024-63286; 2024-63287; 2024-63288;
2024-63289; 2024-63290; 2024-63291; 2024-63292; 2024-63293; 2024-63294;
2024-63295; 2024-63296; 2024-63297; 2024-63298; 2024-63299; 2024-63300;
2024-63302; 2024-63303; 2024-63304.

2024-63474; 2024-63635; 2024-63636; 2024-63637; 2024-63638; 2024-63639;
2024-63640; 2024-63641; 2024-63642; 2024-63643; 2024-63644; 2024-63645;
2024-63646; 2024-63647; 2024-63648; 2024-63649; 2024-63650; 2024-63651;
2024-63652; 2024-63653; 2024-63654; 2024-63655; 2024-63656; 2024-63657;
2024-63658.

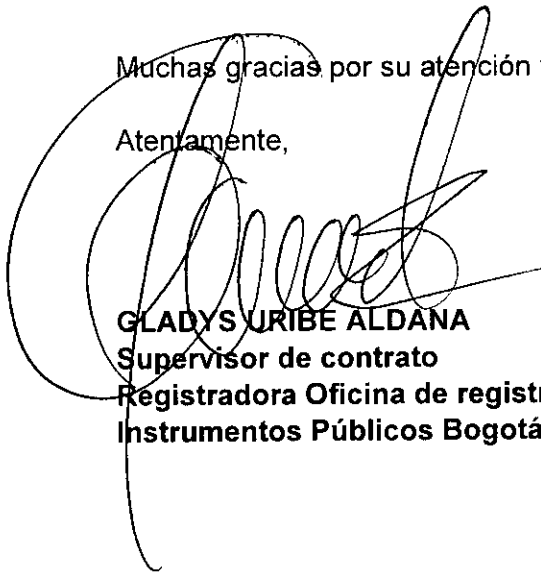
2024-63933; 2024-63934; 2024-63935; 2024-63936; 2024-63937; 2024-63938;
2024-63939; 2024-63940; 2024-63941; 2024-63942; 2024-63943; 2024-63944;
2024-63945; 2024-63946; 2024-63947; 2024-63948; 2024-63949; 2024-63950;
2024-63951; 2024-63952; 2024-63953; 2024-63954; 2024-63955; 2024-63956;
2024-63957; 2024-63958; 2024-63959.

2024-64208; 2024-64214; 2024-64219; 2024-64265; 2024-64268; 2024-64269;
2024-64270; 2024-64271; 2024-64272; 2024-64273; 2024-64274; 2024-64275;
2024-64276; 2024-64277; 2024-64278; 2024-64279; 2024-64280; 2024-64281;
2024-64282; 2024-64283; 2024-64284; 2024-64285; 2024-64286; 2024-64287;
2024-64288; 2024-64289; 2024-64290; 2024-64291; 2024-64292; 2024-64293.

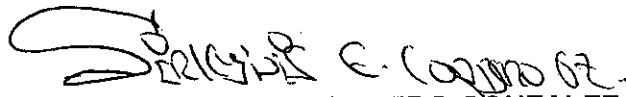
2024-64627, 2024-64628, 2024-64648, 2024,64652, 2024-64655,2024-64675,
2024-65377, 2024-65399, 2024-65425, 2024-65428, 2024-65444.

Muchas gracias por su atención y colaboración

Atentamente,



GLADYS URIBE ALDANA
Supervisor de contrato
Registradora Oficina de registro de
Instrumentos Públicos Bogotá Zona Sur



SIRLEYNIS E. CORDERO GONZALEZ
C.C. 1.143.442-434.
Contratista SNR – Oficina de
Registro de Instrumentos
Públicos Bogotá Zona Sur