| Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 2 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 24 - 01 - 2025 |

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 03 | Mes 02 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | JOHANYS FUENTES PALENCIA | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.048.604.455 | DE | SANTA ROSA | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0008299 | CELULAR | 3145770187 | | |
| E-MAIL PERSONAL | johanysfuentes91@gmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | johanys.fuentes@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | BANCO DE BOGOTA | No DE CUENTA | 135300507 | C.A. X | C.C. |

CONTRATO ACTUAL

| No | | Año |
|---|---|---|
| 1498 | DE | 2024 |

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 19.645.948,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVO, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ANUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNA SUMA DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS.

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | GUSTAVO CUADRADO LEAL |
| CARGO DEL SUPERVISOR | COORDINADOR ADMINISTRATIVO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 78124 | CRP No. | 288324 |
| FECHA CDP | 23/04/2024 | FECHA CRP | 3/05/2024 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 03 | Mes 05 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | CARTAGENA |
| DEPARTAMENTO | BOLIVAR |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 17 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 03 | Mes 05 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 7 | DIAS 15

ADICION Y/O PRORROGA No. 2

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 1 | Mes 1 | Año 2025

CDP No. 17625 | CRP No. 17625

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 30 | Mes 3 | Año 2025

MESES 3 | DIAS 0 | VALOR $ 7.726.320,00

VALOR A COBRAR: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 01 | 2025 | PAGO No. | No DÍAS | | ENERO |
| AL | 31 | 01 | 2025 | 10 | 30 | 100% | ENERO |

| Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 2 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 24 - 01 - 2025 |

## 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) | 162500 | SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 208000 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 6800 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 377.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 9478602836 |

### 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | $ 27.372.268,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 2.311.288,00 | $ 2.311.288,00 | $ 25.060.980,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 4.787.668,00 | $ 22.584.600,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 7.264.048,00 | $ 20.108.220,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 9.740.428,00 | $ 17.631.840,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 12.216.808,00 | $ 15.155.460,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 14.693.188,00 | $ 12.679.080,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 17.169.568,00 | $ 10.202.700,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 1.403.282,00 | $ 18.572.850,00 | $ 8.799.418,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 1.073.098,00 | $ 19.645.948,00 | $ 7.726.320,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 22.221.388,00 | $ 5.150.880,00 |
| 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 | | $ - | $ - |
| PAGO 20 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 01 | 2025 | PAGO No. | ENERO |
| | AL | 31 | 01 | 2025 | 10 | ENERO |



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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

## 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 con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo.<br>3. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS.<br>Segunda fase:<br>1. buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formulario de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa.<br>4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación.<br>5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%.<br>6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento.<br>7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar el formato de préstamos y consultas.<br>8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda 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 clasificando los turnos de documentos identificados 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.<br>9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y 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).<br>10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato.<br>11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.<br>12. Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos ingresados para registro en caja.<br>13. Desarrollar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja.<br>14. 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.<br>15. Apoyar las funciones de archivo misional, administrativo y demás, cuando la oficina de registro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestión documental<br>16. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato. | FOLIO DE TURNOS INSCRITO DE 2023 Y BUSQUEDA DE DOCUMENTOS PARA MESA DE CONTROL. |

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




Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

| Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 2 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 24 - 01 - 2025 |

**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 **JOHANYS FUENTES PALENCIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.048.604.455** de **SANTA ROSA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1498** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **288324** CDP No **78124**

*Se autoriza el pago por la suma de :* **$ 2.575.440,00**

**Valor en letras:** **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

| PERIODO DE PAGO | | Dia | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 01 | 2025 | | ENERO |
| | AL | 31 | 01 | 2025 | 10 | ENERO |

Para constancia se firma en **CARTAGENA** a los **03** dias del mes de **FEBRERO** de **2025**

**SUPERVISOR**

**Firma Supervisor**
GUSTAVO CUADRADO LEAL
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

**CONTRATISTA**

**Firma Contratista**
JOHANYS FUENTES PALENCIA
**Cedula de Ciudadania No**
1.048.604.455 de SANTA ROSA



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

| Superintendencia de Notariado y Registro | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03 |
|---|---|---|
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Versión: 01 |
| | FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL | Fecha: 17 – 01 - 2025 |

# CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **JOHANYS FUENTES PALENCIA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.048.604.455** de Santa Rosa, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1498 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre del 2024.

| **Dependencia** | **DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Perfil Contratista** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **01** | **2025** | | **31** | **01** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | | 162.500 |
| | Valor Pensión | | | | | | | | 208.000 |
| | Valor ARL | | | | | | | | 6.800 |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | | **9478602836** |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | | **2024-12** |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | | **06-12-2024** |

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 03 días del mes de febrero de 2025.

**GUSTAVO CUADRADO LEAL**
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1048604455 | | FUENTES PALENCIA JOHANYS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | SANTA ROSA BOLIVAR | CARTAGENA-BOLIVAR | 3145770187 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1105923285 | 9478602836 | I | 2025/01/15 | 2024/12/06 | NEQUI | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| 1 | CC | 1048604455 | FUENTES JOHANYS | 23020 1 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.523% | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | $377,300 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |


**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1048604455 | | FUENTES PALENCIA JOHANYS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | SANTA ROSA BOLIVAR | CARTAGENA-BOLIVAR | 3145770187 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1105923285 | 9478602836 | I | 2025/01/15 | 2024/12/06 | NEQUI | 0 | $377,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 0 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI | NO |
|---|---|---|
| 1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. | | X |
| 2. Soy responsable del impuesto sobre la renta. | | X |
| 3. **Dependiente Económico:** 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.** | | X |
| 4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías. | | X |
| 5. **AFC:** Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. **Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.** | | X |
| 6. **Crédito de Vivienda**: Realizo pagos de crédito de vivienda, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.** | | X |
| 7. **Medicina prepagada:** Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.** | | X |
| 8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable. | | X |
| 9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($199.196.000) | | X |

**Nota:** Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 03 días del mes de Febrero de 2025.

Atentamente,

Johanys Fuentes P.

NOMBRE:JOHANYS FUENTES PALENCIA

CC 1.048.604.455

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

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 DE JOHANIS FUENTES 2024.pdf | ACTA DE INICIO DE JOHANIS FUENTES 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Compromiso 288324 DTR-LP - ORIP CARTAGENA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1498_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf | Compromiso 288324 DTR-LP - ORIP CARTAGENA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1498_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | DESIGNACION DE SUPERVISION JOHANYS FUENTES (1).pdf | DESIGNACION DE SUPERVISION JOHANYS FUENTES (1).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL JOHANYS FUENTES PALENCIA.pdf | ARL JOHANYS FUENTES PALENCIA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL PRORROGA JOHANYS FUENTES PALENCIA.pdf | ARL PRORROGA JOHANYS FUENTES PALENCIA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL adicion JOHANYS FUENTES.pdf | ARL adicion JOHANYS FUENTES.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO JOHANISMES DE DICIEMBRE.pdf | CUENTA COBRO JOHANISMES DE DICIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIA CUENTA DE COBRO 07 AL 30 DICIEMBRE 2024.zip | EVIDENCIA CUENTA DE COBRO 07 AL 30 DICIEMBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO 2024 JOHANYS.pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO 2024 JOHANYS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES DE 01 AL 30 JULIO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE 01 AL 30 JULIO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL MES AGOSTO 2024 SE JOHANYS.pdf | CUENTA DE COBRO DEL MES AGOSTO 2024 SE JOHANYS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE DE JOHANYS FUENTES.pdf | CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE DE JOHANYS FUENTES.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTAS DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE- JOHANYS.pdf | CUENTAS DE COBRO 01 AL 30 OCTUBRE- JOHANYS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 20 AL 30 NOVIEMBRE 2024.zip | EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO 20 AL 30 NOVIEMBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIA CUENTA DE COBRO 01 AL 06 DICIEMBRE 2024.zip | EVIDENCIA CUENTA DE COBRO 01 AL 06 DICIEMBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | CUENTA DE COBRO 01 AL 17 DE DICIEMBRE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 17 DE DICIEMBRE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | EVIDENCIAS PERIODO 18 AL 31 DICIEMBRE 2024.zip | EVIDENCIAS PERIODO 18 AL 31 DICIEMBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | CUENTA COBRO 18 AL 31 DE DICIEMBRE 2024.pdf | CUENTA COBRO 18 AL 31 DE DICIEMBRE 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☑ | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 ENERO 2025.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 ENERO 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141020947549

(415)7707212489984(8020) 000014102094754 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional *Impuestos de Bogotá* | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 8 6 0 4 4 5 5 | 6 | 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1048604455 | 2 0 0 9 0 9 0 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Santa Rosa 6 8 3 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FUENTES | PALENCIA | JOHANYS | |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig.

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CRT 9 B Este # 31 Sur - 91 CA ET 2 IN 68

42. Correo electrónico: johanysfuentes91@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 7 3 1 4 5 7 7 0 1 8 7 | 3 1 2 6 8 8 7 9 7 1 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 3 0 1 2 3 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 04 - 17 / 14 : 24 : 03

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: FUENTES PALENCIA JOHANYS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-04-2024 02:24:34PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

**ADICION 2 Y PRÓRROGA 02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1498 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y JOHANYS FUENTES PALENCIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **1498** | **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:** | **JOHANYS FUENTES PALENCIA** | | |
| **Identificación:** | **Cédula de Ciudadanía No 1.048.604.455** | | |
| **Honorarios Mensuales:** | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS ($2.476.380) M/CTE** | | |
| **Perfil:** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | | |
| **Dependencia:** | **DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO** | | |
| **Línea Paa:** | **DTR-LP1285** | | |
| **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 enunciadas a lo largo del presente contrato, como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.<br><br>Dependencia: DIRECCION TECNICA DE REGISTRO.<br>Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | |
| **2) Plazo inicial más prórroga:** | El término de ejecución del presente contrato será de:<br><br>• El término de ejecución del presente contrato será de SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, sin superar el 30 de Diciembre de 2024.<br>• Se prorrogó el Contrato de Prestación de Servicios No. 1498 de 2024 por el término de trece (13) días contados a partir del 18 de diciembre de 2024 hasta 30 de diciembre de 2024.<br>• Plazo del presente contrato más prórroga es de siete (7) meses y veintiocho (28) días. | | |
| **3) Valor Inicial más adiciones:** | El valor inicial del contrato es hasta por la suma de **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS ($18.572.850) MCTE.** incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a que haya lugar.<br><br>Se adicionó el Contrato de Prestación de Servicios No. 1498 de 2024 es por la suma de **UN MILLÓN SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y OCHO PESOS ($1.073.098,00) MCTE.**<br><br>Valor del presente contrato más adición 1 es de **DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($19.645.948)** | | |
| **4) Fecha de Acta de Inicio** | 3 de mayo de 2024 | | |



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

**ADICION 2 Y PRÓRROGA 02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1498 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y JOHANYS FUENTES PALENCIA**

| | |
|---|---|
| **5) Oficio que soporta la solicitud** | Oficio con radicado SNR2024IE023276 de fecha 16 de diciembre de 2024, suscrito por OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJÍA, Director Técnico de Registro. |
| **6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga** | Prorroga por 90 días y adición por un valor de **SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($7.726.320).** |
| **7) Aprobación vigencias futuras** | Se cuenta con la aprobación de vigencias futuras mediante oficio 2-2024-069567, de fecha 13 de diciembre de 2024. Aprobación de cupo de Vigencias Futuras 2025 - Presupuesto de Gastos de Funcionamiento. |
| **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. |
| **CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA** | |
| **1) Prórroga:** | Prorroga por noventa (90) días a partir del treinta y uno (31) de diciembre de 2024 hasta el treinta (30) de marzo de 2025. |
| **2) Adición:** | Se adiciona por un valor de **SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($7.726.320).** Lo anterior de conformidad con la Resolución No. 13984 de fecha 16 de diciembre 2024, *"Por la cual se establecen los perfiles, requisitos y honorarios por servicios asistenciales, auxiliares, técnicos y profesionales de los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión y servicios profesionales, que suscriba la Superintendencia de Notariado y Registro para la vigencia 2025".* |
| **3) Aprobación vigencias futuras** | Se cuenta con la aprobación de vigencias futuras mediante oficio 2-2024-069567, de fecha 13 de diciembre de 2024. Aprobación de cupo de Vigencias Futuras 2025 - Presupuesto de Gastos de Funcionamiento. |
| **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.<br>**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. |



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

**ADICION 2 Y PRÓRROGA 02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1498 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y JOHANYS FUENTES PALENCIA**

| | |
|---|---|
| **6) Inhabilidades e Incompatibilidades.** | El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas. |

**Proyectó:** Daniel Palacios - Dirección de Contratación. *Daniel Palacios*
**Revisó:** Héctor Iván Suarez B. - 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.



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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHAPINERO | 14 | 14-46-101116099 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 12 | 2024 | 02 | 05 | 2024 | 00:00 | 30 | 10 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| FUENTES PALENCIA, JOHANYS | CC: 1048.604.455 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRT 9 B ESTE 31 SUR - 91 CA E | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3145770187 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1498-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 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.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/05/2024 | 30/10/2025 | $2,737,226.80 | $2,737,226.80 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO No 1498 DE 2024, SE ADICIONA EL VALOR DE $ 7.726.320 QUEDANDO EL VALOR TOTAL EN $ 27.372.268 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA 31/03/2025 TAL Y COMO FIGURA EN LA PARTE SUPERIOR, MODIFICACION CON FECHA 23/12/2024
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******4,000.00 | $ *******4,000.00 | $ *******1,520.00 | $ **********9,520.00 | $ ********2,737,226.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MAIOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 215183 | 100.00 | | | |

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

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

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.***

14-46-101116099

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE PRÓRROGA DEL DIA 19/12/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

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

## DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

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

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1414 | 23/12/2024 | CC 1048604455 | FUENTES PALENCIA JOHANYS | 1 | 0.522 | Independiente |
| 2 | 1301 | 23/12/2024 | CC 1048604455 | FUENTES PALENCIA JOHANYS | 1 | 0.522 | Independiente |

## OBSERVACIONES

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

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

AE9C45332ADEB9923D1F0832DF5B0298 Certificado impreso el día 12/19/2024 7:11:27 PM por el portal de empresas Edesk

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JOHANYS FUENTES PALENCIA** identificado con **CC** No. **1048604455**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO - NI. 899999007 | **Fecha de inicio de cobertura:** 03/05/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 23/12/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/03/2025<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal **www.positivaenlinea.gov.co**, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101250821.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**