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: Dia 02 | Mes 07 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	VIVIANA GONZALEZ CANO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.013.587.251	DE	BOGOTA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3012513915				
E-MAIL PERSONAL	viviana.gonzalez30@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	viviana.gonzalez@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	156270015639	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 51 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 32.875.800,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 8.218.950,00

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.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	23625	CRP No.	27425
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	8/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 08 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 08 | Mes 05 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 09 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 9 | Mes 5 | Año 2025

CDP No. 23625 | CRP No. 27425

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 8 | Mes 7 | Año 2025

MESES 2 | DIAS | VALOR $ 16.437.900,00

VALOR A COBRAR: $ 8.218.950,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 8.218.950,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2025				JUNIO
AL	30	06	2025	06	30	100%	JUNIO

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	411000	COMPENSAR	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	526100	PROTECCION	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	17200	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ **954.300** **PLANILLA DE PAGO No.** **87479740**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ **49.313.700,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 6.027.230,00	$ 6.027.230,00	$ 43.286.470,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 14.246.180,00	$ 35.067.520,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 22.465.130,00	$ 26.848.570,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 30.684.080,00	$ 18.629.620,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 38.903.030,00	$ 10.410.670,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 47.121.980,00	$ 2.191.720,00
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		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	06	2025	PAGO No.	JUNIO
	AL	30	06	2025	06	JUNIO

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. Hacer seguimiento y control de los términos de los procesos disciplinarios del Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, que le sean asignados en la etapa de instrucción, mediante acta de reparto. 2. Revisar, sustanciar, instruir y practicar pruebas en el curso de los procesos disciplinarios en contra de los Curadores y ex curadores urbanos y, en general adelantar las actuaciones disciplinarias a las que haya lugar, respecto de los procesos asignados. 3. Proyectar respuestas a las PQRS que formulen los usuarios en relación con la función ejercida por los Curadores Urbanos, así como los actos que resuelvan recursos y acciones de tutela especialmente en lo que corresponda a los procesos asignados mediante acta de reparto. 4. Proyectar los actos administrativos que resuelvan en fase de instrucción los procesos disciplinarios que se adelanten contra los Curadores y Ex curadores Urbanos, sin perjuicio del poder preferente que podrá ejercer la Procuraduría General de la Nación, especialmente en los procesos que le sean asignados. 5. Adelantar, en asocio con el apoyo técnico, los trámites tendientes al cumplimiento de las decisiones proferidas como comunicaciones, notificaciones y demás actos para que cobren efectos jurídicos. 6. Elaborar los estudios jurídicos y documentos necesarios que definan las actividades relacionadas con la inspección, vigilancia y control la función que cumplen los Curadores Urbanos, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Delegada, según se requiera. 7. Elaborar los proyectos de resolución, circulares, instrucciones administrativas y demás actos administrativos para la firma de la Superintendente Delegada, en lo relacionado con la función que ejercen los Curadores Urbanos, según se requiera. 8. Mantener actualizado el Sistema de Información Disciplinario, para la conformación y custodia del archivo de procesos que cursan en la dependencia para dar cumplimiento a las normas de gestión documental. 9. Preparar, y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas para permitir evaluar la gestión de la dependencia. 10. Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada. 11. 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. 12. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.	EXPEDIENTE FECHA TRÁMITE AÑO ETAPA PROCESAL QUE SE ENCUENTRA C-018-2021 17/06/2025 2021 AUTO QUE CONCEDE RECURSO DE APELACION SDC-001109-2024 20/06/2025 ACTIVO AUTO QUE RECONOCE PERSONERÍA ADJETIVA Y ORDENA EXPEDICIÓN DE COPIAS 2.Revisión de procesos disciplinarios: FECHA CORREO FECHA DE REVISION DECISION EXPEDIENTE ABOGADO DECISION FECHA DEVOLUCION ABOGADO 1 19/05/2025 6/06/2025 AUTO DE CIERE DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA C-091-2022 LUIS ALFREDO MOSQUERA DEVOLVER AUTO, SE RECOMIENDA CAMBIAR DEICISION 6/06/2025 19/05/2025 6/06/2025 AUTO DE CIERE DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA C-044-2022 LUIS ALFREDO MOSQUERA DEVOLVER AUTO, SE RECOMIENDA CAMBIO DE DECISION, SOLICITUD DE PRUEBAS, ACTUALIZACION DEL EXPEDIENTE 6/06/2025 19/05/2025 9/06/2025 AUTO DE INDAGACION PREVIA SDC-000673-2024 LUZ ESTELLA RUIZ ESCOBAR DEVOLVER AUTO 9/05/2025 26/05/2025 10/06/2025 AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA SDC-000432-2023 LUIS ALFREDO MOSQUERA DEVOLVER AUTO 10/06/2025 26/05/2025 10/06/2025 AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA SDC-000524-2023 LUIS ALFREDO MOSQUERA DEVOLVER AUTO 10/06/2025 26/05/2025 10/06/2025 AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA SDC-000525-2023 LUIS ALFREDO MOSQUERA NO PROCEDE, YA CUENTA CON INVESTIGACION DISCIPLINARIA 10/06/2025 10/06/2025 11/06/2025 AUTO QUE ORDENA LA DESIGNACION DE DEFENSOR DE OFICIO C-100-2021 CESAR FABIAN ORTIZ REVISADO ENVIADO A APROBACION 11/06/2025 26/05/2025 11/06/2025 AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA SDC-000526-2023 LUIS ALFREDO MOSQUERA DEVOLVER AUTO, SE RECOMIENDAN MODIFICACIONES 11/06/2025 26/05/2025 11/06/2025 AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA SDC-000528-2023 LUIS ALFREDO MOSQUERA DEVOLVER AUTO, SE RECOMIENDA CAMBIAR DEICISION 11/06/2025 26/05/2025 11/06/2025 AUTO QUE DECLARA EL CIERRE DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA SDC-000520-2023 CAMPO ELIAS DEVOLVER AUTO, SE RECOMIENDA CAMBIAR DEICISION 11/06/2025 26/05/2025 12/06/2025 AUTO ACLARATORIO C-082-2020 AMELIA FARFAN TOLEDO DEVOLVER AUTO, SE RECOMIENDA CAMBIAR DEICISION PRESCRIPCION DE LA ACCION DISCIPLINARIA. 12/06/2025 26/05/2025 12/06/2025 AUTO QUE RECONOCE PERSONERIA Y COPIAS C-059-2022 AMELIA FARFAN TOLEDO REVISADO ENVIADO A APROBACION 12/06/2025 26/05/2025 12/06/2025 AUTO QUE RECONOCE

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **VIVIANA GONZALEZ CANO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.013.587.251** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **51** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **27425** CDP No **23625**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 8.218.950,00**

Valor en letras: **OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**06**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **02** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Sara J Velandia M.

Firma Supervisor
SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Viviana G

Firma Contratista
VIVIANA GONZALEZ CANO
Cedula de Ciudadania No
1.013.587.251 **de** BOGOTA

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora Viviana González Cano, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.013.587.251 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 051 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio de 2025.

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**06**	**2025**		**30**	**06**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$411.000	
	Valor Pensión							$526.100	
	Valor ARL							$17.200	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							87479740	
	Periodo de la planilla							junio	
	Fecha pago planilla							18/06/2025	

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 (2) días del mes de julio de 2025.

SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA
Profesional Especializado Grado 19

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013587251	VIVIANA GONZALEZ CANO	TV 11C ESTE 2 69	3012513915	viviana.gonzalez30@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	18/06/2025	87479740	$954.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	411.000	0		0		0	0	0	0	411.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	526.100	0	0	0	0	0	0		526.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.200				17.200	0	0	17.200			172	17.200	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	411.000	411.000
Pensión	1	526.100	526.100
Riesgos Laborales	1	17.200	17.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	954.300	954.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013587251	VIVIANA GONZALEZ CANO		TV 11C ESTE 2 69	3012513915	viviana.gonzalez30@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	18/06/2025	87479740	$954.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013587251	GONZALEZ CANO VIVIANA	59	0			N																	230201	3.287.580	526.100	0	0	0	0	EPS008	3.287.580	411.000	14-23	3.287.580	1	17.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). 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 _02_ días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Viviana G

Viviana González Cano
CC1.013.587.251

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1016921234

Indicativo Serial 60694687

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					A 4 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 41 BOGOTA DC * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BOCANEGRA * * * * * * * * * * * * *	GONZALEZ * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

GABRIEL *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes ENE Día 22	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * *	15802163-7 * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ CANO VIVIANA *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1013587251 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BOCANEGRA MORA RONALD ALEXIS *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80725832 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BOCANEGRA MORA RONALD ALEXIS *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80725832 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * *

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes ENE Día 23	Alirio Virviescas Calvete Notario 41 en Propiedad ALIRIO VIRVIESCAS CALVETE Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Luz Adriana Quiroga Pinzon
C.C. 1.033.738
VoBo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.034.307.254**

BOCANEGRA GONZALEZ

APELLIDOS

MATHIAS

NOMBRES

mathias

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-2015**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-NOV-2033
FECHA DE VENCIMIENTO

O-
G S RH

M
SEXO

29-MAR-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01350041-M-1034307254-20230404 **01032**39868A 2 8507766420

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 INICIO VIVIANA GONZALEZ CANO firmada.pdf	ACTA INICIO VIVIANA GONZALEZ CANO firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	ARL VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 27425 DT-CUR 1209 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.051_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Compromiso 27425 DT-CUR 1209 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.051_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	SUPERVISION VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	SUPERVISION VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL PRORROGA VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	ARL PRORROGA VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 27425 adicionado.pdf	Compromiso 27425 adicionado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025-VIVIANA GONZALEZ (1).pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025-VIVIANA GONZALEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO-VIVIANA GONZÁLEZ.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO-VIVIANA GONZÁLEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. EVIDENCIAS PERIODO 09 AL 31 DE ENERO 2025 - VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf (Archivado)	1. EVIDENCIAS PERIODO 09 AL 31 DE ENERO 2025 - VIVIANA GONZALEZ CANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Q. CERTIFICADO MEDICO.pdf	Q. CERTIFICADO MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS PERIODO 09 AL 31 DE ENERO 2025 - VIVIANA GONZALEZ CANO (FIRMADA).pdf	1. EVIDENCIAS PERIODO 09 AL 31 DE ENERO 2025 - VIVIANA GONZALEZ CANO (FIRMADA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 9 AL 31 DE ENERO 2025- VIVIANA GONZALEZ (FIRMADA).pdf	CUENTA DE COBRO 9 AL 31 DE ENERO 2025- VIVIANA GONZALEZ (FIRMADA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025. VIVIANA GONZALEZ firmada.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025. VIVIANA GONZALEZ firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO. VIVIANA GONZALEZ (1).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO. VIVIANA GONZALEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO. VIVIANA GONZALEZ FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO. VIVIANA GONZALEZ FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025-VIVIANA GONZALEZ(FIRMADA).pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025-VIVIANA GONZALEZ(FIRMADA).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2025 (4).pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2025 (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 A L 30 DE ABRIL DE 2025-VIVIANA GONZALEZ CANO (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 A L 30 DE ABRIL DE 2025-VIVIANA GONZALEZ CANO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025. VIVIANA GONZALEZ (3).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025. VIVIANA GONZALEZ (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO-VIVIANA GONZÁLEZ (1).pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO-VIVIANA GONZÁLEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038250242

(415)7707212489984(8020) 000014103825024 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 5 8 7 2 5 1	1	Impuestos de Bogotá 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	1 0 1 3 5 8 7 2 5 1	2 0 0 5 0 4 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	CANO	VIVIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

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: DG 2 B 11 A 15 ESTE

42. Correo electrónico: VIVIANA.GONZALEZ30@HOTMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 4 0 2 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 - 05 - 03 / 16 : 24: 27

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 GONZALEZ CANO VIVIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO