

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
24	10	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.010.182.856

DE

BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3014077554

E-MAIL PERSONAL

STPHANNYSAGU@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

yensy.sanchez@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

69515978399

C.A.

C.C.

X

CONTRATO ACTUAL

No

2272

DE

Año
2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 29.825.550,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.965.110,00

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: SECRETARÍA GENERAL
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Dra. Sandra Patricia Ruiz Moreno

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 22

CDP No.

87525

CRP No.

448125

FECHA CDP

24/07/25

FECHA CRP

4/08/25

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
10	07	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
31	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
05	08	25

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	27

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día	Mes	Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 5.965.110,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.965.110,00

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año	
	01	10	2025	
AL		31	10	2025

PAGO No.

No DÍAS

OCTUBRE

03

30

100%

OCTUBRE

MES A COBRAR

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura



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)	298400	COMPENSAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	382000	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 692.900	PLANILLA DE PAGO No.	7987734803

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 29.825.550,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.169.762,00	\$ 5.169.762,00	\$ 24.655.788,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 11.134.872,00	\$ 18.690.678,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 17.099.982,00	\$ 12.725.568,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	01	10	2025		03
		31	10	2025		



**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
<p>1. Brindar acompañamiento jurídico ala Secretaría General en la respuesta de los derechos de petición acciones de tutela.</p> <p>2. Atender y resolver las peticiones, consultas, solicitudes y demás requerimientos de entes de control que se formulen en materia jurídica de competencia de la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>3. Proyectar y/o revisar los actos administrativos que deban ser suscritos por el Secretario General</p> <p>4. Adelantar el estudio de asuntos jurídicos en materia administrativa como resoluciones, autos, circulares y demás documentos a que haya lugar, de acuerdo con la normativa vigente y que en ejercicio de las funciones le competen a la Secretaría General.</p> <p>5. Realizar y/o revisar las actas de cierre de los expedientes contractuales de los contratos de prestación de servicios suscritos por la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>6. Participar en la revisión de actos administrativos proyectados en otras dependencias y que deban ser firmados por el Secretario General.</p> <p>7. Asistir a las reuniones que sea convocado por la Secretaría General.</p> <p>8. Revisar las actas de los comités de contratación</p> <p>9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados</p> <p>10. Revisar las actas de liquidación proyectadas por el grupo de control y seguimiento contractual de la Dirección de Contratación. .</p> <p>11. Realizar las demás actividades de apoyo solicitadas por la secretaria general o el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.</p> <p>12. Utilizar los equipos y software, recursos tecnológicos y locativos disponibles en la SUPERINTENDENCIA, en el horario que se determine con el supervisor de acuerdo con la disponibilidad de estos.</p> <p>13. 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>14. 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>15. Las demás que sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto contractual.</p>	<p>1. No fui requerida para esta actividade en este periodo.</p> <p>2. No fui requerida para esta actividade en este periodo.</p> <p>3. No fui requerida para esta actividade en este periodo</p> <p>4. No fui requerida para esta actividade en este periodo.</p> <p>5. Se revisaron 100 actas de comite de contratacion de las vigencias 2022 y 2023 y dos actas de cierres de contatos.</p> <p>6. Brinde apoyo en la revisión de 100 actas proyectadas en otras dependencias y que deban ser firmados por el Secretario General</p> <p>7. Asistí a las reuniones en las que fui convocada en la Secretaria General</p> <p>8. Me fueron remitidas, las actas de los comités de contratación de las vigencias 2022 a 2025, de las cuales realice la correspondiente base de datos y fueron revisadas y aprobadas en este periodo las vigencias 2022 y 2023.</p> <p>9. No fui requerida para esta actividade en este periodo.</p> <p>10. Revise 1 acta de liquidación proyectadas por el grupo de control y seguimiento contractual de la Dirección de Contratación, cargadas en el aplicativo SECOP II.</p> <p>11. Realice todas las actividades de apoyo solicitadas por la secretaria general o el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.</p> <p>12. Utilice los equipos y software, recursos tecnológicos y locativos disponibles en la SUPERINTENDENCIA, en el horario que se determine con el supervisor de acuerdo con la disponibilidad de estos.</p> <p>13. Di el debido manejo a las contraseñas y usuarios que me fueron asignados y guarde estricta reserva de la información a la cual tuive acceso en razón de mis funciones.</p> <p>14. Se presenta el informe de Ejecución Contractual y Cuenta de Cobro Mensual.</p> <p>15. apoye en todas las actividades que me fueron solicitadas.</p>

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**

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 **YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.010.182.856** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2272** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **448125** CDP No **87525**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	31	10	2025		03

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **24** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

Dra. Sandra Patricia Ruiz Moreno
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 22

CONTRATISTA

Firma Contratista

YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ
Cedula de Ciudadania No
1.010.182.856 de BOGOTA

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

Página 4

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS
ENTRE EL 01 Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**

CONTRATISTA	STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ
CONTRATO	CTO 2272 DEL 2025
FECHA INICIO	05 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA FINAL	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

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.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
Clausula 4: Obligaciones Específicas:		
1	Brindar acompañamiento jurídico a la Secretaría General en la respuesta de los derechos de petición y acciones de tutela	1. No fui requerida para esta actividad en este periodo.
2	Atender y resolver las peticiones, consultas, solicitudes y demás requerimientos de entes de control que se formulen en materia jurídica de competencia de la Superintendencia de Notariado y Registro.	2. No fui requerida para esta actividad en este periodo
3	Proyectar y/o revisar los actos administrativos que deban ser suscritos por el secretario general	3. No fui requerida para esta actividad en este periodo
4	Adelantar el estudio de asuntos jurídicos en materia administrativa como resoluciones, autos, circulares y demás documentos a que haya lugar, de acuerdo con la normativa vigente y que en ejercicio de las funciones le competen a la Secretaría General.	4. No fui requerida para esta actividad en este periodo
5	Realizar y/o revisar las actas de cierre de los expedientes contractuales de los contratos de prestación de servicios	5. Se revisaron 100 actas de comité de contratación de las vigencias 2022 y 2023 y dos actas de cierres de contratos

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

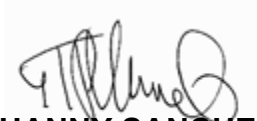
Código:

MP - CNEA - PO - 02 - FR - 07

V.02 Fecha. 08 - 08 - 2022

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
Clausula 4: Obligaciones Específicas:		
	suscritos por la Superintendencia de Notariado y Registro.	suscritos por la Superintendencia de Notariado y Registro.
6	Participar en la revisión de actos administrativos proyectados en otras dependencias y que deban ser firmados por el Secretario General.	6. Brinde apoyo en la revisión de 100 actas proyectadas en otras dependencias y que deban ser firmados por el Secretario General
7	Asistir a las reuniones que sea convocado por la Secretaría General.	7. Asistí a las reuniones en las que fui convocada en la Secretaria General.
8	Revisar las actas de los comités de contratación	8.Me fueron remitidas, las actas de los comités de contratación de las vigencias 2022 a 2025, de las cuales realice la correspondiente base de datos y fueron revisadas y aprobadas en este periodo las vigencias 2022 y 2023.
9	Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados	9. No fui requerida para esta actividad en este periodo.
10	Revisar las actas de liquidación proyectadas por el grupo de control y seguimiento contractual de la Dirección de Contratación	10. Revise 1 acta de liquidación proyectadas por el grupo de control y seguimiento contractual de la Dirección de Contratación, cargadas en el aplicativo SECOP II.
11	Realizar las demás actividades de apoyo solicitadas por la secretaria general o el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	11. Realice todas las actividades de apoyo solicitadas por la secretaria general o el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.
12	Utilizar los equipos y software, recursos tecnológicos y locativos disponibles en la SUPERINTENDENCIA, en el horario que se determine con el supervisor de acuerdo con la disponibilidad de estos.	12. Utilice los equipos y software, recursos tecnológicos y locativos disponibles en la SUPERINTENDENCIA, en el horario que se determine con el supervisor de acuerdo con la disponibilidad de estos.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
Clausula 4: Obligaciones Específicas:		
13	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.	13. Di el debido manejo a las contraseñas y usuarios que me fueron asignados y guardé estricta reserva de la información a la cual tuve acceso en razón de mis funciones.
14	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	14. Se presenta el informe de Ejecución Contractual y Cuenta de Cobro Mensual.
15	Las demás que sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto contractual.	15. Apoye en todas las actividades que me fueron solicitadas.




STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ
C. C. 1.010.182.856 de Bogotá
Contratista

Visto Bueno Supervisor:



SANDRA PATRICIA RUIZ MORENO
Profesional Especializado de S.G. 2028-22

	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 la señora YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.010.182.856 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2272 de 2025, presentó cuenta de cobro del mes de OCTUBRE de 2025, con la siguiente información de pago de seguridad social:

Comprobante OCTUBRE:

Dependencia	Secretaria General									
Perfil Contratista	Profesional Especializado B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		1	10	2025		31	10	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$298.400			
	Valor Pensión						\$382.000			
	Valor ARL						\$12.500			
	Pensionado / anexas resolución o certificación						NA			
	Número de planilla						7987734803			
	Periodo de la planilla						Octubre 2025			
	Fecha pago planilla						09 de octubre de 2025			

Que verificada la página de miplanilla.com, se evidencia lo siguiente:

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:
Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1010182856



Planillas disponibles para pago



Soportes de pago



Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE.

No. de planilla *

7987734803

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar


Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
7987734803	I	\$692,900	PAGADA	UNICO	2025-10		

Se expide la presente certificación una vez verificada la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro el 24 del mes de octubre de 2025.

Sandra Patricia Ruiz Moreno

SANDRA PATRICIA RUIZ MORENO
Profesional Especializado de S.G. 2028-22

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		x
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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 24 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ
CC 1.010.182.856 DE BOGOTA

- 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

✓ Contrato actualizado

[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? Si 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
<input type="checkbox"/> FORMATO ACTA DE INICIO SS (1).pdf	FORMATO ACTA DE INICIO SS (1).pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 448125-REP_EPG003_ComprobanteCompromiso vf.pdf	448125-REP_EPG003_ComprobanteCompromiso vf.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> YENSI designacion de supervision.pdf	YENSI designacion de supervision.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ.pdf	ARL YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE SECOP.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE SECOP.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta cobro AGOSTO 2025 STPHANNY SANCHEZ.pdf	cuenta cobro AGOSTO 2025 STPHANNY SANCHEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA COBRO SEPTIEMBRE 2025 YSS.pdf	CTA COBRO SEPTIEMBRE 2025 YSS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias octubre	ACTAS COMITE (3).zip	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1010182856
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: YENSY STPHANNY SANCHEZ GUTIERREZ
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CL 3 # 72 A 18 TELÉFONO: 3014077
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7987734803** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1839923593

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 382.000
SUBTOTAL:				1	\$ 382.000

SALUD

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600669427	EPS008		EPS008-COMPENSAR	1	\$ 298.400
SUBTOTAL:				1	\$ 298.400

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 12.500
SUBTOTAL:				1	\$ 12.500

VALOR SIN MORA:	\$ 692.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 692.900



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59386675

NUIP 1016917136



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraría Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 4 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 41 BOGOTÁ DC * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido BUSTOS * * * * * Segundo Apellido SANCHEZ * * * * *

Nombre(s) LUCIANA * * * * *

Fecha de nacimiento Año 2018 Mes JUN Día 29 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * Número certificado de nacido vivo 14900123-3 * * * *

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 SANCHEZ GUTIERREZ YENSY STPHANNY * * * * * Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1010182856 * * * * * Nacionalidad 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 BUSTOS MENDOZA RENE ALEJANDRO * * * * * Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1010181428 * * * * * Nacionalidad COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BUSTOS MENDOZA RENE ALEJANDRO * * * * * Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1010181428 * * * * * Firma

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 Año 2018 Mes JUN Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza ALIRIO VIRVIESCAS CALVETE

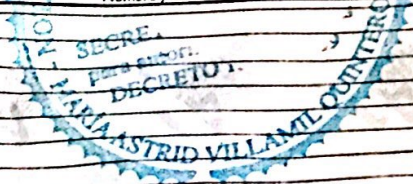
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Angela Sirley M. yora Fonseca CC 52066046

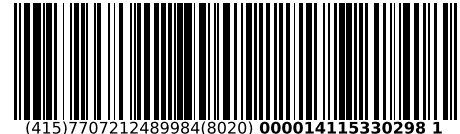
Angela Sirley M. yora Fonseca CC 52066046

notario 41 NOTARIA 41 DELEGACION DE BOGOTÁ, D.C. Cra. 15 No. 75-09 Bogotá, D.C. PBX: 212 5720 Tel.: 814 1441 Fax: 285 5571 notaria41avc@gmail.com - notaria41boanota.com

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141153302981



(415)7707212489984(8020) 000014115330298 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 0 1 8 2 8 5 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 0 1 8 2 8 5 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

SANCHEZ

32. Segundo apellido

GUTIERREZ

33. Primer nombre

YENSY

34. Otros nombres

STPHANNY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 3 A 72 A 18 BRR AMERICAS OCCIDENTAL

42. Correo electrónico

stphannysagu@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 0 7 7 5 5 4

45. Teléfono 2

6 0 1 4 5 0 1 2 0 7

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

0 0 1 0

2 0 2 3 0 1 0 1

6 9 1 0

2 0 1 3 1 1 0 1

4 7 5 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

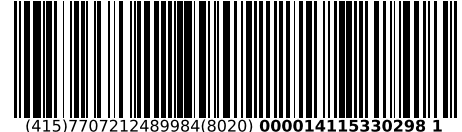
DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153302981



(415)7707212489984(8020) 000014115330298 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9
162. Nombre del establecimiento EL MUNDO DE LOS PLASTICOS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 80 8 C 34	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 1 5 3 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 8 1 0
168. Teléfono 3 0 1 4 0 7 7 5 5 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre