SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO — La guarda de la fe pública — 60 Años	El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01			
Versión: 04	S. Minimo	828.116	
Fecha:	09 / 01 / 2019		

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
30	07	2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA					
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.121.854.376	**DE**	VILLAVICENCIO			
TELEFONO DE CONTACTO	321-5080718	**FIJO**		**EXT.**		
E-MAIL PERSONAL	alejandra.hormechea @hotmail.com					
E-MAIL INSTITUCIONAL	maria.hormechea@supernotariado.gov.co					
BANCO	bancolombia	**No DE CUENTA**	167170555-04	**C.A.**	X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
107	DE	2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 73.216.500,00

HONORARIO MENSUAL $ 6.973.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D para fortalecer jurídicamente los procesos precontractuales, contractuales y post contractuales que adelante la Dirección de Contratación.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CAMILA LUCIA MONTES BALLESTAS

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CDP No.	55021	CRP No.	89421
FECHA CDP	1/02/2021	FECHA CRP	3/02/2021

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
03	02	2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA D.C
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
15	12	2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
03	02	2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
10	13

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año	MESES	DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR $ 6.973.000,00

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 6.973.000,00

COBRA CON FACTURA: NO — **No de factura**:

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	07	2021				
AL	31	07	2021	07	30	100%	JULIO

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

Sup.	1.4 cm	Inferior	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm	
Izq.	0.8 cm	Derecha	0.8 cm	tamaño a 79%	
Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm	FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN	

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$	348.700	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	446.300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	14.600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$	809.600	PLANILLA DE PAGO No.	46868343

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 73.216.500,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 6.275.700,00	$ 6.275.700,00	$ 66.940.800,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.973.000,00	$ 13.248.700,00	$ 59.967.800,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.183.800,00	$ 17.432.500,00	$ 55.784.000,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.789.200,00	$ 20.221.700,00	$ 52.994.800,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 6.973.000,00	$ 27.194.700,00	$ 46.021.800,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 6.973.000,00	$ 34.167.700,00	$ 39.048.800,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 6.973.000,00	$ 41.140.700,00	$ 32.075.800,00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2021		JULIO
	AL	31	07	2021	07	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1). Brindar apoyo jurídico en las actividades de planeación de procesos contractuales que adelante la Dirección de Contratación. 2). Apoyar legalmente en la revisión y análisis jurídico de los procesos pre-contractuales, contractuales y postcontractuales, que se lleven a término en la Superintendencia Nacional de Notariado y Registro. 3). Emitir los conceptos jurídicos respecto de los temas contractuales que pueden presentarse en la ejecución de los contratos.	1. Se revisaron tres estudios previos para los procesos de Unidad Movil, proceso de capacitación de auditores y operador logistico 2. Se revisaron Aprox 77 contratos, incluyendo estudios previos, documentos del contratista, antecedentes, condiciones adicionales, supervisiones, idoneidades. Entre los cuales se encontraban contratos de la Dirección técnica de registro, Delegada de Tierras, OTI.

ISO 9001 Icontec — IQNet

Sup.	1.4 cm	Inferior	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq.	0.8 cm	Derecha	0.8 cm	tamaño a 79%
Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm	FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESION

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4). Brindar apoyo jurídico sobre los proyectos de pliegos, así como en los pliegos y términos definidos para adelantar el trámite contractual, en coordinación con las aéreas involucradas. 5). Elaborar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley de acuerdo con la naturaleza del contrato y con el fin de proteger los intereses de la entidad. 6). Realizar la proyección, revisión y publicación de los documentos y actos administrativos que se requieran en el proceso de contratación asignado, revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términos correspondientes. 7). Apoyar al grupo de Control y Seguimiento Contractual en las actividades asignadas. 8). Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias en ejecución contractual de la vigencia 2021 9). Realizar actividades de revisión a los procesos y procedimientos de la actividad jurídica contractual que impulsa la Dirección de Contratación 10). Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requerida. 11). Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	Linea de producción. Así mismo se realizan 9 contratos, realizado la verificación del estudio previo hasta el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, tales como ARL, CRP Y APROBACIÓN DE POLIZAS, entre los cuales eran para la ORIP Pasto, Planeación, Oficina Juridica, Gestión Documental y para la Delegada de Tierras. Asi mismo se apoya en el manejo el flujo de aprobación en el secop para aprobar todos los contratos y aprobaciones de polizas que manejó la Dirección de Contratación en el mes de julio . Se revisaron 1 prorroga y adicion de contrato y 1 terminación anticipada y se realizan 42 proyecciones de objeto igua contestando entre los cuales se encuentran radicados SNR2021IE008002 SNR2021IE007987 SNR2021IE008008 SNR2021IE008001 SNR2021IE008216 SNR2021IE008214 SNR2021IE008210 SNR2021IE008208 SNR2021IE008251 SNR2021IE008346 SNR2021IE008336 SNR2021IE008335 SNR2021IE007824 SNR2021IE008639 SNR2021IE008652 SNR2021IE008204 SNR2021IE008660 SNR2021IE008083 SNR2021IE008657 SNR2021IE008916 SNR2021IE008974 SNR2021IE009349 SNR2021IE009337 SNR2021IE009420 3. Durante el periodo de julio no se realizó esta obligación pero se estuvo a la disposición. 4. se apoya y se revisan los estudios previos de la unidad movil, el operador logistico y capacitación de auditores. 5. Se elaboran 9 contratos, en los cuales se incluye elaboración de las condiciones adicionales y se sube al secop las contrataciones, Adicionalmente, como se indica en la actividad No. 1 se revisaron todas las solicitudes de contratación que fueron radicadas en la Dirección de Contratación. 6. Se revisaron los documentos de cada uno de los contratistas para su debida publicación. 7. Se apoyó a grupo contractual en la revisión de 3 liquidaciones y una terminación anticipada. 8. Se asistieron a las siguientes reuniones: El día 23 de julio se asistió al seguimiento contractual, e día 22 de julio se asistió al comité de contratación para unidad móvil, el día 6 de julio se asistió al seguimiento contractual, el dia 16 de julio se asistió a la reunión con el área tecnica de la unidad móvil. 9. Para la obligación nueve, se revisan todos los procesos de contratación directa, es decir desde el estudio previo hasta las condiciones adicionales indicadas con anterioridad 10. Se presenta el informe mensual de actividades a supervisor. 11. se actualiza diariamente el DRIVE, se realizó el memorando No. 117 de 2021, se contesta el derecho de petición instaurado por una contratista de la entidad de la ORP Neiva. Se realiza una verificación de mis contratos para actualizar documentos en el SECOP II.

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.121.854.376** de **VILLAVICENCIO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **107** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **89421** CDP No **55021**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.973.000,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON 00 CTVOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 809.600,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	07	2021	PAGO No.	JULIO
	AL	31	07	2021	07	JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **29** días del mes de **JULIO** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CAMILA LUCIA MONTES BALLESTAS
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
Cedula de Ciudadania No
1.121.854.376 **DE** VILLAVICENCIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121854376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 C 123 64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7802220091**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1040826449	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 896.000	$ 0	$ 0	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 952.000	$ 0	$ 952.000
SUBTOTALES:										**$ 952.000**	**$ 0**	**$ 952.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700.000	$ 0	$ 0	$ 700.000
SUBTOTALES:													**$ 700.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 700.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121854376	HORMECHEA GARCIA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.600.000	$ 896.000	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 952.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.600.000	$ 700.000	$ 0	$ 700.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.600.000	112185437	$ 29.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.681.300**

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340. *Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. **NO**
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2020 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. **NO**
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: **SI**
4. Dependiente Económico: **NO** (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías: **NO**
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) **NO.**
7. Crédito de Vivienda: **NO**

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de julio de 2021.

Atentamente,

MARIA ALEJANDRA HORMECHEA

CC. 1.121.854.376 de Villavicencio