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
01	10	2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.101.752.853	**DE**	VELEZ		
TELEFONO DE CONTACTO	314-3663308	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	DIANA.ARIZA.SANTOYO@GMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	DIANA.ARIZA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO				
BANCO	BBVA	**No DE CUENTA**	287238232	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
912	DE	2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 22.170.000,00

HONORARIO MENSUAL $ 3.695.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TERCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, PARA EL GRUPO INTERNO DE INTERRELACION REGISTRO CASTASTRO, EN LO CONCERNIENTE A LA MIGRACION DE INFORMACION DEL ANTIGUO SISTEMA DE REGISTRO, AL SISTEMA ACTUAL, EN EL MARCO DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANDREA CATERINE MORA SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CDP No.	95021	**CRP No.**	398621
FECHA CDP	25/06/2021	**FECHA CRP**	8/07/2021

FECHA APROBACION POLIZA (Día / Mes / Año): 15 / 07 / 21

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	VELEZ
DEPARTAMENTO	SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO (Día / Mes / Año): 15 / 12 / 21

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO (Día / Mes / Año): 15 / 07 / 2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 5 — DIAS 1

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 $ 3.695.000,00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 3.695.000,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	09	2021	**PAGO No.**	**No DÍAS**	**MES A COBRAR**	
AL	30	09	2021	03	30	100%	SEPTIEMBRE

Escaneado con CamScanner

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)	$	184.800	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	236.500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	7.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$	429.100	PLANILLA DE PAGO No.	9424958992

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.170.000,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.970.666,00	$ 1.970.666,00	$ 20.199.334,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.695.000,00	$ 5.665.666,00	$ 16.504.334,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.695.000,00	$ 9.360.666,00	$ 12.809.334,00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	09	2021	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2021	03	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1- REALIZAR LA INCORPORACION AL FOLIO DE LA MATRICULA INMOBILIARIA DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LOS LIBROS DEL ANTIGUO SISTEMA, REGISTRAR AVANCES EN EL PROGRAMA SAS, O EN EL APLICATIVO DISPUESTO PARA ESE FIN. 2. EFECTUAR LA BUSQUEDA, ANALISIS Y TRASLADO DE LA INFORMACION REGISTRAL DE CONFORMIDAD CON LOS PARAMETROS DADOS POR EL GRUPO DE INTEROPERABILIDAD REGISTRO Y CATASTRO MULTIPROPOSITO. CUANDO AL REVISAR HOJA POR HOJA DE LOS LIBROS YA EXISTIERE MATRICULA INMOBILIARIA ESTA SE DEBE CONFRONTAR CON EL SISTEMA REGISTRAL EXISTENTE EN LA OFICINA, EN TAL CASO SE DEBERAN CONFRONTAR COMO MINIMO 70 FOLIOS AL DIA. PARA UN TOTAL MINIMO DE 1400 FOLIOS REVISADOS AL MES.	En el mes de Septiembre se hizo la verificacio y estudio juridico del 12 tomos de matricula de velez donde se encontro la siguiente informacion: 1- tomo de matricula 39 se revisaron 201 folios , donde 172 se encontraron en nuevo sistema, 19 en antiguo sistema 1 sin informacion y 23 en falsa tradicion. 2- tomo 38 se le hizo estudio al tomo 38 donde se verificaron 201 folios, donde 172 estan en nuevo sistema, 27 en antiguo sistema 1 sin informacion, y 23 en falsa tradicion.

Escaneado con CamScanner

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA MATRICULA INMOBILIARIA IMPLICARA UN MAYOR ESTUDIO, POR LO TANTO SE DEBERAN REVISAR COMO MINUMO 30 FOLIOS DE MATRCULA POR SEMANA, CON SUS RESPECTIVAS APERTURAS DE MATRICULA PARA UN TOTAL DE 120 FOLIOS DE MATRICULA INMOBILIARIA ABIERTOS AL MES. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EN UN MISMO LIBRO EXISTIERE SIMULTANEAMENTE MATRICULAS ABIERTAS Y MATRICULAS POR ABRIR , EL CALCULO DE LA META SERA PROPORCIONAL ES DECIR 700 FOLIOS REVISADOS Y 60 MATRICULAS ABIERTAS. LOS TOMOS DEBERAN SER INGRESADOS EN ESTRICTO ORDEN. NO DEBEN QUEDAR MATRICULAS POR TRAMITAR PARA PODER CONTINUAR AL SIGUIENTE TOMO Y / O MUNICIPIO QUE REGISTRA EN LA OFICINA DE REGISTRO ASIGNADA. REPORTAR LOS ACANCES Y ELABORAR LOS INFORMES CONFRONTANDO EL TRABAJO REALIZADO VS EL PROGRAMADO DE ACUERDO A LA METODOLOGIA ESTABLECIDA PARA ESTE FIN. 4 APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA IMPLEMENTACION DEL CATASTRO MULTIPROPOSITO, PERMITIRENDO EL ACCESO A LA INFORMACION QUE SE REQUIERA Y LA CALIFICACION DE LOS ACTOS GENERADOS EN VIRTUD DE LA ACTIVIDAD. 5 MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD Y LA RESERVA DE LA INFORMACION QUE SE ADMINISTRE. 6. PRESENTAR INFORME PORMENORIZADO DEL DESARROLLO DE LAS OBLIGACONES ADQUIRIDAS. 7. OBTENER LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR.	3- se reviso 37 donde se encontraron 201 folios donde 158 estan en nuevo sistema 40 en antiguo sistema 1 en blanco 1 sin informacion y 40 en falsa tradicion. 4- tomo 36 se revisaron 201 folios donde 119 estan en nuevo sistema 82 en antiguo sistema 1 sin informacion y 85 en falsa tradicion. 5- tomo 35 donde se revisaron 207 folios 158 se encuentra en nuevo sistema 49 antiguo sistema 1 sin informacion 50 en falsa tradicion. 6- tomo 34 203 folios donde 158 estan en nuevo sistema , 42 en antiguo sistema 2 tramitados y 44 en falsa tradicion. 7- tomo 33 donde se revisaron 202 folios de los cuales 154 estan en nuevo sistema 47 en antiguo sistema y 55 en falsa tradicion. 8- tomo 32 148 folios donde 124 estan en nuevo sistema 23 en antiguo sistema 2 en blanco y 25 en falsa tradicion. 9- tomo 31 donde se encontraron 150 folios de los cuales 120 estan en nuevo sistema, 29 en antiguo sistema 1 sin informacion, y 33 en falsa tradicion. 10- tomo 30 donde se encontraron 150 folios, donde 118 estan en nuevo sistema, 31 en antiguo sistema 1 en blanco 2 sin informacion 33 en falsa tradicion. 11- tomo 29 se estidiaron 150 folios donde 119 estan en nuev sistema, 26 en antiguo sistema 4 en blanco, 1 sin informacion y 32 en falsa tradicion. 12 - tomo 28, donde se revisaron 200 folios 3 en blanco 155 en nuevo sistema, 43 en antiguo sistema 4 sin informacion. y 43 en falsa tradicion. para un total de 2.214. folios estudiados.

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

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 60 Años La guarda de la fe pública — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04
	Fecha: 09 / 01 / 2019

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 **DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.101.752.853** de **VELEZ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **912** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **398621** CDP No **95021**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.695.000,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON 00 CTVOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 429.100,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2021	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2021	**03**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **VELEZ** a los **01** días del mes de OCTUBRE de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CONTRATISTA

Firma Contratista
DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
Cedula de Ciudadania No
1.101.752.853 **DE** VELEZ

Escaneado con CamScanner

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. SI___ NO_X__

2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA**.** Durante el año 2019 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X_.

3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X__

4. Dependiente Economico: SI_X__ NO___ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Publico, 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 Cesantias SI___ NO__X_,

6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construccion (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.

7. Credito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntarv estracto bancario del credito de vivienda.

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



DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
Contratista
C.C. 1101752853

Nombre y Firma

Escaneado con CamScanner

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 1101752853		ARIZA SANTOYO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 # 6-12	CIMITARRA-SANTANDER	6542565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1141229850	9424958992	I	2021/09/13	2021/09/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	11	$458,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1101752853	ARIZA SANTOYO DIANA MARCELA																		230301	30	EPS037	30	CCF39	30	14-23	30	30	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2021/09/24 10:16 AM

Escaneado con CamScanner

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 1101752853		ARIZA SANTOYO DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 # 6-12	CIMITARRA-SANTANDER	6542565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1141229850	9424958992	I	2021/09/13	2021/09/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	11	$458,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,500	$0	$0	$236,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,500	$0	$0	$236,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,600	$0	$0	$29,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$29,600	$0	$0	$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,800	$0	$0	$184,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,800	$0	$0	$184,800
TOTAL				1	$458,700	$0	$0	$458,700

Escaneado con CamScanner