Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01	
Versión: 04	S. Mínimo 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: Día 30 | Mes 06 | Año 2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	SHARON ROSANNA BONILLA CUJIA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	40.937.596	DE	RIOHACHA				
TELEFONO DE CONTACTO	300-3310684	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	sharonbonillac@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	sharon.bonilla@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	526 30392616	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIO MENSUAL
351	2021	$ 11.085.000,00	$ 3.695.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, PARA LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PROGRAMA DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE URBANA QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE LA TIERRA A NIVEL NACIONAL.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RETREPO GUERRA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	72021	CRP No.	192821
FECHA CDP	03/08/2021	FECHA CRP	30/03/2021

FECHA APROBACION POLIZA: Día 05 | Mes 04 | Año 2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	RIOHACHA
DEPARTAMENTO	GUAJIRA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 04 | Mes 07 | Año 2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 05 | Mes 04 | Año 2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 3 | DIAS

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	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2021				
AL	30	06	2021	03	30	100%	JUNIO

Sup.	1.4 cm	Inferior	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm	Superintendencia de Notariado y Registro Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121 Bogotá D.C. - Colombia http://www.supernotariado.gov.co
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	

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)	184800	SANITAS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	236500	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 429.100 **PLANILLA DE PAGO No.** 4403806448

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 11.085.000,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.202.333,00	$ 3.202.333,00	$ 7.882.667,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.695.000,00	$ 6.897.333,00	$ 4.187.667,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.695.000,00	$ 10.592.333,00	$ 492.667,00
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	PAGO No.	
	DEL	01	06	2021		JUNIO
	AL	30	06	2021	03	JUNIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
DE PLANEACIÓN LOS NÚMEROS DE ESCRITURAS PÚBLICAS CON LA CORRESPONDIENTE NÚMERO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA DE LOS BARRIOS A LOS CUALES SE LES HA REALIZADO LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN Y PERTENECEN AL MUNICIPIO DE FONSECA. EN EL MUNICIPIO DE FONSECA SE CUENTA ADEMÁS CON 79 PREDIOS QUE CUENTAN CON VISITAS DE CARACTERIZACIÓN Y CRUCE DE FONVIVIENDA TENIENDO UN TOTAL DE 260 PREDIOS A SUSCEPTIBLES A TITULARSE ESTE LISTADO DE PREDIOS FUE ENTREGADO POR MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO A LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA TRAMITAR LOS CATASTROS IGUAL SE LE ENTREGO AL SECRETARIO DE PLANEACIÓN PARA LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE USO DE SUELO.	EN EL MUNICIPIO DE FONSECA LUEGO DE REALIZAR LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN A 181 VIVIENDAS SUSCEPTIBLES A SER BENEFICIARAS EN EL PROCESO DE TITULACIÓN GRATUITA RECOPILANDO ESTA INFORMACIÓN EN UNA BASE DE DATOS LA CUAL FUE ENVIADA PARA CRUCE DE FON VIVIENDA Y DETERMINAR CUÁLES DE ESTOS OCUPANTES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL CONVENIO, ADEMÁS SE RECIBIÓ POR PARTE DE FUNCIONARIO

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3). REMITIR EL SOPORTE DE LA AFILIACION A LA A.R.L A LA DIRECCION DE CONTRATACION DENTRO DE LOS TRES (03) DIAS SIGUIENTES A LA FIRMA DEL CONTRATO POR LA PLATAFORMA. 4). SUSCRIBIR CONJUNTAMENTE CON EL SUPERVISOR, EL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO. 5). APORTAR EL EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL SOLICITADO POR LA SNR CON LA PRESENTACION DE LA PRIMERA CUENTA DE COBRO. 6). ACREDITAR SU AFILIACION A UNA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (E.P.S), A UNA ADMINISTRADORA DE FONDE DE PENSIONES (A.F.P) Y A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (A.R.L) Y, ENCONTRARSE AL DIA EN EL PAGO DE LOS RESPECTIVOS APORTES. 7). EJECUTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA EL OBJETO CONTRACTUAL. 8). EJECUTAR EL OBJETO CONTRACTUAL EN CONDICIONES DE EFICIENCIA, OPORTUNIDAD Y CALIDAD DE CONFORMIDAD A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR LA SNR. 9). PARA EFECTO DE PAGO MENSUAL DE HONORARIOS EL CONTRATISTA DEBERA PRESENTAR: IMPRESION O FOTOCOPIA DE LA RESPECTIVA PLANILLA CON LA QUE SE REALIZA EL PAGO DISCRIMINADOS E.P.S, A.F.P. Y A.R.L. SALVO LA EXCEPCIONES LEGALMENTE ESTABLECIDAS Y EL FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO APROBADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, FORMATO DE RETENCION EN LA FUENTE, Y CARGAR LAS EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO EN LA PLATAFORMA DEL SECOP I. 10). SIN PERJUICIO DE LA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, ATENDER LAS INSTRUCCIONES Y LINEAMIENTOS QUE DURANTES EL DESARROLLO DEL CONTRATO SE LE IMPARTAN PO QUIEN SEA DESIGNADO COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO. 11). OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE EN LAS DISTINTAS ETAPAS CONTRACTUALES EVITANDO DILATACIONES Y TRABAS. 12). CORREGIR DE FORMA INMEDIATA CUALQUIER FALLA O ERROR QUE SE COMETA EN LA EJECUCION DEL OBJETO CONTACTUAL.13). DISPONER LO NECESARIO PARA QUE EL OBJETO DEL CONTRATO SE CUMPLA A CABALIDAD. 14). NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS DE QUIENES ACTÚEN POR FUERA DE LA LEY, CON EL FIN DE OBLIGARLO A HACER U OMITIR ALGÚN ACTO O HECHO, INFORMANDO INMEDIATAMENTE A LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y DEMÁS AUTORIDADES COMPETENTES CUANDO SE PRESENTEN TALES CIRCUNSTANCIAS. 15) CUMPLIR CON LOS DEMÁS DEBERES A SU CARGO QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO. 16) SUBIR A LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL DEL SECOP II LOS INFORMES MENSUALES, DENTRO DE LOS CINCO (05) DÍAS SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DE LOS MISMOS. 17) QUEDA PROHIBIDO PRESTAR EL SERVICIO EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ Y/O BAJO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. 18) REPORTAR DE MANERA INMEDIATA CUALQUIER NOVEDAD O ANOMALÍA, AL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 19) PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LOS SIGUIENTES INFORMES EN ORIGINAL Y COPIA O VÍA CORREO ELECTRÓNICO Y CARGARLOS EN LA PLATAFORMA SECOP II: A) INFORMES MENSUALES QUE DEN CUENTA SOBRE EL CUMPLIMIENTO MENSUAL DE SUS OBLIGACIONES, LA META SEMANAL PROPUESTA Y EL ESTADO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO. B) INFORME FINAL A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO QUE CONSOLIDE TODAS LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS OBTENIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SEÑALANDO AQUELLOS ASPECTOS QUE CONSIDERE RELEVANTES Y FORMULANDO RECOMENDACIONES PARA GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD.20) LEGALIZAR, DENTRO DEL MISMO MES DE SU RECONOCIMIENTO, LOS VIÁTICOS PAGADOS Y RECONOCIDOS POR LA ENTIDAD. DE NO HACERLO LA CUENTA DE COBRO DEL MES CORRESPONDIENTE O SERÁ TRAMITADA HASTA TANTO EL CONTRATISTA ACREDITE LA LEGALIZACIÓN PENDIENTE. 21). ENTREGAR A LA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO, EN PERFECTO ESTADO, SALVO EL DETERIORO NORMAL POR EL USO, LOS ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE ESTE CONTRATO REPORTADOS EN SU INVENTARIO INDIVIDUAL, ASÍ COMO EL CARNET DE IDENTIFICACIÓN Y LA TARJETA DE ACCESO EN CASO DE QUE ESTOS LE HAYAN SIDO SUMINISTRADOS. DICHA ENTREGA SE REALIZARÁ AL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 22) CUMPLIR CON LAS POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y LOS LINEAMIENTOS DADOS POR LA SUPERINTENDENCIA RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN. 23) ENCARGARSE PERSONALMENTE DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE DEBA GESTIONAR CON OBJETO DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL MANUAL DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA VIGENTE Y/O NORMAS DEL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN. 24) RESPONDER EN FORMA OPORTUNA POR EL DILIGENCIAMIENTO Y GESTIÓN DE LA CORRESPONDENCIA GENERADA Y RECIBIDA COMO USUARIO, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL.	DE PLANEACIÓN LOS NÚMEROS DE ESCRITURAS PÚBLICAS CON LA CORRESPONDIENTE NÚMERO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA DE LOS BARRIOS A LOS CUALES SE LES HA REALIZADO LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN Y PERTENECEN AL MUNICIPIO DE FONSECA. EN EL MUNICIPIO DE FONSECA SE CUENTA ADEMÁS CON 79 PREDIOS QUE CUENTAN CON VISITAS DE CARACTERIZACIÓN Y CRUCE DE FONVIVIENDA TENIENDO UN TOTAL DE 260 PREDIOS A SUSCEPTIBLES A TITULARSE ESTE LISTADO DE PREDIOS FUE ENTREGADO POR MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO A LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA TRAMITAR LOS CATASTROS IGUAL SE LE ENTREGO AL SECRETARIO DE PLANEACIÓN PARA LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE USO DE SUELO. EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LUEGO DE HABER REALIZADO FILTRO A LA BASE DE DATOS DEL BARRIO RAMÓN LUQUÉS CON 303 PREDIOS LA CUAL ARROJO 10 FOLIOS DE MATRÍCULAS DE LOS CUALES FUERON SOLICITADOS LAS COPIAS MAGNÉTICAS PARA REALIZARLE REVISIÓN DANDO COMO RESULTADO QUE EL FOLIO DE MATRÍCULA 210-17493 EL CUAL SE REPITE CONSECUTIVAMENTE PERTENECE AL MUNICIPIO DE HATONUEVO DE ESTE FOLIO DE MAYOR EXTENSIÓN SE HAN REALIZADO SEGREGACIONES SIENDO NECESARIO REALIZAR UN ESTUDIO DE TÍTULO PARA DETERMINAR EL ÁREA RESTANTE. LUEGO DE PASAR POR ESTE FILTRO LOS PREDIOS SUSCEPTIBLES A TITULAR DEL BARRIO RAMÓN LUQUÉS SERÍAN 293 PREDIOS. EN COMUNICACIÓN CON EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL EL INGENIERO JUAN CARLOS PELÁEZ AL CUAL SE LE ENVIÓ UN CORREO CON EL LISTADO DE LAS CEDULAS CATASTRALES Y SU CORRESPONDIENTE DIRECCIÓN PARA TRAMITAR LOS CERTIFICADOS DE USO DE SUELOS E INICIAR ASÍ CON LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN EN EL MUNICIPIO DICHOS CERTIFICADOS DE USO DE SUELO FUERON ENTREGADOS OFICIALMENTE POR PARTE DEL MUNICIPIO; EN REUNIÓN VÍA TELEFÓNICA REALIZADA CON EL EQUIPO DE FORMALIZACIÓN GUAJIRA SE INFORMA QUE FUERON ENVIADOS LOS CERTIFICADOS Y SE REQUIEREN SOLICITARLE COMISIÓN PARA DAR CONTINUIDAD AL PROCESO DE TITULACIÓN CON LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN EN EL BARRIO RAMÓN LUQUE. EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACIÓN QUE SE LLEVA A CABO EN EL MUNICIPIO DE URUMITA ENTRE EL 8 Y EL 11 JUNIO REALICE EL ACOMPAÑAMIENTO EN COMISIÓN PARA LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN DE ESTE MUNICIPIO EN COMPAÑÍA DE LA CONTRATISTA DIVANA TELLO LA CUAL TIENE A CARGO ESTE MUNICIPIO DONDE SE TRAMITARON 151 FORMATOS DE VISITAS, AL FINALIZAR EL RECORRIDO SE SOLICITÓ REUNIÓN CON EL ALCALDE DONDE SE LE EXPONE LOS INCONVENIENTES ENCONTRADO QUEDANDO CON EL COMPROMISO DE REALIZAR UNA MEJOR LOGISTICA PROXIMOS RECORIDOS. REALICE ACOMPAÑAMIENTO EN LAS VISITAS DE CARACTERIZACIÓN EN EL BARRIO LAS MARÍAS EN EL DISTRITO DE RIOHACHA PARA CONTINUAR CON EL PROCESO DE TITULACIÓN EN ESTE BARRIO IGUALMENTE FUI APOYO EN EL PROCESO DE TITULACIÓN QUE SE ADELANTABA CON LA GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA APORTANDO RECURSOS PARA IMPRIMIR LOS PAQUETES CON LAS RESOLUCIONES ASÍ COMO EL APOYO CON LOS TRÁMITES NECESARIOS PARA ESTE PROCESO.

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

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 60 Años — La guarda de la fe pública	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	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 **SHARON ROSANNA BONILLA CUJIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **40.937.596** de **RIOHACHA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **351** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **192821** CDP No **72021**

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

Valor en letras: **TRES MILLONES SEICIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS**

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	06	2021	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2021	**03**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **RIOHACHA** a los **30** días del mes de **JUNIO** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
SHARON ROSANNA BONILLA CUJIA
Cedula de Ciudadania No
40.937.596 **DE** RIOHACHA

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 PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

~~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 2020 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 Económico: SI___ NO_X_ (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 SI___ NO_X_,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

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

Atentamente,

Sharon Bonilla Cujia

SHARON BONILLA CUJIA

CC.40937596

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40937596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHARON ROSANNA BONILLA CUTIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 17A NO 14E-15	TELÉFONO:	5555555
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:		**4403806448**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996060129

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	$ 236.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.500	$ 0	$ 236.500
SUBTOTALES:										**$ 236.500**	**$ 0**	**$ 236.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.800	$ 0	$ 0	$ 184.800
SUBTOTALES:													**$ 184.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 184.800**

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	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

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 40937596	BONILLA CUJIA SHARON ROSANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.478.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.478.000	$ 236.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.478.000	$ 184.800	$ 0	$ 184.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.478.000	40937596	$ 7.800	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 429.100**