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 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	11	2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUZ ANGELA VERGARA OROZCO					
CEDULA DE CIUDADANIA No.	39.658.441	**DE**	BOGOTA			
TELEFONO DE CONTACTO	300-6214063	**FIJO**	7035535	**EXT.**		
E-MAIL PERSONAL	ANGELA17VERGARA@HOTMAIL.COM					
E-MAIL INSTITUCIONAL	LUZ.VERGARA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO					
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	10075483754	**C.A.**	X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
1303	DE	2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 6.954.500,00

HONORARIO MENSUAL $ 1.987.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, de apoyo a la gestión para las actividades desarrolladas en el marco de los procesos que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en coordinación con la Dirección Técnica de Registro.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: NANCY CRISTINA MESA ARANGO

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA TECNICA DE REGISTRO (E)

CDP No. 105821 **CRP No.** 491321

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
03	09	2021

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
15	12	2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
03	09	2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
3	15

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 $ 1.987.000,00

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 1.987.000,00

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

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2021				
AL	30	11	2021	03	30	100%	NOVIEMBRE

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)	$ 113.600	FAMISANAR COLSUBSIDIO	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 145.400	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 4.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	**$ 263.800**	**PLANILLA DE PAGO No.**	**9424988409**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
			$ 6.954.500,00		
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO	**$ 1.854.600,00**	**$ 1.854.600,00**	**$ 5.099.900,00**
PAGO 02	02	VALOR DEL PAGO	**$ 1.987.000,00**	**$ 3.841.600,00**	**$ 3.112.900,00**
PAGO 03	03	VALOR DEL PAGO	**$ 1.987.000,00**	**$ 5.828.600,00**	**$ 1.125.900,00**
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		$ -	$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2021	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2021	**03**	**NOVIEMBRE**

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación, pago de derechos de registro por medios electrónicos, y radicación física y electrónica, de los documentos que le sean asignados, en especial los relacionados con protección, restitución y formalización de tierras, conforme a las instrucciones, directrices y procedimiento impartidos por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio. 2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio	**1**. Se revisó y escaneó los documentos que contienen información de área y linderos como insumo a la operación catastral, donde se realizó en el municipio de Soata (Covarachia) Boyacá, con una parte restante de (411) folios de matrícula inmobiliaria el cual realicé 193 folios durante un periodo comprendido entre el 30 de octubre al 5 de noviembre de 2021. Andrea Ochoa Silva

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Cumplir con los tiempos de respuesta y directrices definidas por la SNR para la prestación de este servicio. 4. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro. 5. Cuando se realice replica en ciudades, mantener exclusividad con los trámites enviados por dichas ciudades. 6. Apoyar el proceso de radicación física y/o electrónica en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos en especial en los temas relacionados con protección, restitución y formalización de tierras, cuando ello sea necesario, de conformidad con la normatividad, instrucciones, directrices y procedimientos existentes en la materia. 7. Apoyar las visitas a las ORIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar o expandir el servicio. 8. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documentos asociados al proceso, cuando sea requerido. 9. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio. 10.Guardar la reserva requerida sobre los asuntos confidenciales de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta. 11.El contratista deberá presentar un informe mensual sobre el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, el estado de ejecución del proyecto, los resultados obtenidos durante la ejecución del contrato y formular las recomendaciones que considere pertinentes para garantizar su continuidad y sostenibilidad. 12.Dada la naturaleza del contrato, deberá prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada sin autorización previa por parte de la Superintendencia. 13.Tener disponibilidad y suministro de conectividad, herramientas de trabajo y todo lo concerniente para poder cumplir con las obligaciones previamente establecidas. 14.Realizar las demás actividades de apoyo que le sean asignadas para la adecuada ejecución del contrato.	**2.** Se revisó y escaneó los documentos que contienen información de área y linderos como insumo a la operación catastral, donde se realizó en el municipio de Soata (Tipacoque) Boyacá, con un total de (1.362) folios de matrícula inmobiliaria el cual realicé 681 folios durante un periodo comprendido entre el 5 al 19 de noviembre de 2021. **3.** Se realiza control de calidad con relación a la plataforma VUR para la asociación del PIN y verificación de turno de las siguientes ciudades: Orip de Barranquilla 31 turnos, Medellín Sur 1 turno y para la Orip Soledad 6 turnos; donde su valor, número de escritura y notaria sean correctos. **4.** Se realiza control de calidad con relación a la plataforma IRIS donde se descargaron los documentos en la parte de digitalización, calidad y tipificación de cada uno de los turnos de la siguientes ciudades: Orip Barranquilla 40, Orip Medellín Sur 1 turno y para la Orip de Soledad 6 turnos para su respectiva gestión documental. Ver evidencias en comisión Soatá noviembre. Todo lo anterior bajo la Instrucción Administrativa No. 5 del 11 de abril en la cual se da apertura al proceso de radicación remota desarrollando la labor de manera presencial, en la sede de Tierras de la Superintendencia de Notariado y Registro ubicada en Teusaquillo.

S

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 **LUZ ANGELA VERGARA OROZCO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **39.658.441** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1303** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **491321** CDP No **105821**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.987.000,00**

Valor en letras: **UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 263.800,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	11	2021	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2021	03	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
NANCY CRISTINA MESA ARANGO
DIRECTORA TECNICA DE REGISTRO (E)

CONTRATISTA

Firma Contratista
LUZ ANGELA VERGARA OROZCO
Cedula de Ciudadania No
39.658.441 **DE** BOGOTA

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 39658441		VERGARA OROZCO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68 BIS SUR 80 F - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7035535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1149075041	9424988409	I	2021/11/10	2021/10/01	BANCOLOMBIA	0	$263,800

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800
1	CC	39658441	VERGARA LUZ																	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0	No	$263,800
Total	**Afiliados(1)**																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0		$263,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39658441		VERGARA OROZCO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68 BIS SUR 80 F - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7035535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1149075041	9424988409	I	2021/11/10	2021/10/01	BANCOLOMBIA	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$263,800**	**$0**	**$0**	**$263,800**

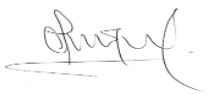
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

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 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 NOVIEMBRE de 2021.

Atentamente,



LUZ ANGELA VERGARA OROZCO

CONTRATISTA

CC. 39.658.441 de Bogotá

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 de Inicio Angela Vergara 1303-2021.pdf	Acta de Inicio Angela Vergara 1303-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 491321 CTO 1303.pdf	Compromiso 491321 CTO 1303.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Aprobacion Poliza Angela Vergara 1303.pdf	Aprobacion Poliza Angela Vergara 1303.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado ARL Angela Vergara.pdf	Certificado ARL Angela Vergara.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO SUPERVISION LUZ VERGARA (1).pdf	OFICIO SUPERVISION LUZ VERGARA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CONTRATO 1303 SEPTIEMBRE DEL 2021 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO..pdf	CUENTA DE COBRO CONTRATO 1303 SEPTIEMBRE DEL 2021 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CONTRATO 1303 OCTUBRE DEL 2021 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO (2).pdf	CUENTA DE COBRO CONTRATO 1303 OCTUBRE DEL 2021 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >