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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 30 | Mes 12 | Año 2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LAURA MARÍA OSPINA ZAPATA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.035.868.243	DE	GIRARDOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	310-5463831	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	lauraospinazapata544@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	laura.ospina@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	36667906533	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No **1612** DE Año **2021**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 17.637.867,00**

HONORARIOS MENSUALES: **$ 1.987.000,00**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como Auxiliar Administrativo, que desarrolle las actividades estalecidas para las líneas de producciín bajo los lineamientos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalizaciòn, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos públicos.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUISA FERNANDA VELÁSQUEZ ORTÍZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA (E) ORIP GIRARDOTA

CDP No.	118821	CRP No.	596521
FECHA CRP	16/11/2021	FECHA CRP	12/11/2021

FECHA APROBACION POLIZA: Día 16 | Mes 11 | Año 2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: GIRARDOTA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 07 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 16 | Mes 11 | Año 2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 20

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: **$ 728.566,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 728.566,67

COBRA CON FACTURA — No de factura: 3

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	20	12	2021	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	12	2021	03	11	37%	DICIEMBRE

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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	113600	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	145400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	4800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ **263.800** **PLANILLA DE PAGO No.** **53140856**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ **17.637.867,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 993.500,00	$ 993.500,00	$ 16.644.367,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.258.433,00	$ 2.251.933,00	$ 15.385.934,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 728.566,00	$ 2.980.499,00	$ 14.657.368,00
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	20	12	2021		DICIEMBRE
AL	31	12	2021	03	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción.	1. se realizó a los documentos que ingresaban diariamente a línea de producción se digitalizaron los documentos ingresado diariamente total:735

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Decreto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo. 3. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formularios de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 12. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia 13. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato.	3. Se apoyó en línea de producción cada una de los procesos como es foliar documentos que van ingresando cada día. 4. se apoyó en el desarme de los documentos. 735 5. se folio diariamente las relaciones del FUID. Total: 0 relaciones 6. se apoyó en alistamiento de líneas para disposición de los documentos al archivo temporal. 7. Entrega de pertenencias, antiguo sistema, testamentos ya digitalizados 8. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, con forme a la naturaleza del contrato.

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

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 **LAURA MARÍA OSPINA ZAPATA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.035.868.243** de **GIRARDOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1612** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **596521** CDP No **118821**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 728.566,00**

Valor en letras: **SETECIENTOS VENTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	20	12	2021		DICIEMBRE
	AL	31	12	2021	03	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **GIRARDOTA** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUISA FERNANDA VELÁSQUEZ ORTÍZ
REGISTRADORA (E) ORIP GIRARDOTA

CONTRATISTA

Laura Maria Ospina Z.

Firma Contratista
LAURA MARÍA OSPINA ZAPATA
Cedula de Ciudadania No
1.035.868.243 **DE** GIRARDOTA

REPORTE MENSUAL
DEL CONTRATO NUMERO 1612

20/12/2021 al 31/12/2021

DATOS GENERALES	
Nombre	**LAURA MARIA OSPINA ZAPATA**
Cargo	**Auxiliar Administrativo**
Correo Electrónico	**Lauraospinazapata544@gmail.com**
Área donde labora	**Línea de producción**

ACTIVIDADES REALIZADAS
1. se realizó a los documentos que ingresaban diariamente a línea de producción se digitalizaron los documentos ingresado diariamente total:735 2. se apoyó en calidad total: 637documentos 3. Se apoyó en línea de producción cada una de los procesos como es foliar documentos que van ingresando cada día. 4. se apoyó en el desarme de los documentos. 735 5. se folio diariamente las relaciones del FUID. Total: 0relaciones 6. se apoyó en alistamiento de líneas para disposición de los documentos al archivo temporal. 9. Entrega de pertenencias, antiguo sistema, testamentos ya digitalizados 10. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, con forme a la naturaleza del contrato.

Laura Maria Ospina Z.

Firma de contratista
LAURA MARIA OSPINA ZAPATA
CC. 1.035.868.243

Firma de supervisor
LUISA FERNANDA VELASQUEZ ORTIZ
Registradora Encargada

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
Medellín Norte - Antioquia
Dirección:Carrera 47 No 52-122 Int 201
Teléfono:(4) 5107070
E-mail: ofiregismedellinnorte@supernotariado.gov.co

ISO 9001 icontec Certificado N° SC 7086-1
IQNet
Certificado N° GP 174-1

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **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 diciembre de 2021.

Atentamente,

Laura María Ospina Zapata.

LAURA MARÍA OSPINA ZAPATA
1035868243

LAURA OSPINA ZAPATA	20-Dic			21-Dic			22-Dic			23-Dic			29-Dic			TOTAL DIARIO
	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	
ALISTAMIENTO TURNOS	11689	11786	98	11847	11897	51	10748	10937	190	10938	11044	107	12201	12297	96	542
ALISTAMIENTO TURNOS			0			0						0	11003	11044	41	41
ALISTAMIENTO RECIBOS	11689	11786	98	11847	11897	51				11902	11973	72	12201	12297	96	317
CALIDAD Y ARMADO DE CARPETAS	10356	10537	182	10538	10555	18	10579	10609	29	10610	10746	137	10748	10785	37	403
CALIDAD Y ARMADO DE CARPETAS			0	11565	11798	234			0			0			0	234
ALISTAMIENTO PERTENENCIAS			0			0			0			0			0	0
ALISTAMIENTO CORRECCIONES			0			0			0			0			0	0
RADICAR CORRESPONDENCIA			0			0			0			0			0	0
ORGANIZACIÓN ESCRITURAS REGISTRO			0			0			0			0			0	0
ENTREGA Y ALISTAMIENTO DE MAYORES VENCIDOS			0			0			0			0			0	0
ENTREGA Y ALISTAMIENTO DE MAYORES VALORES PAGOS			0			0			0			0			0	0
ARME Y DESARME CARPETAS DE TESTAMENTO			0			0			0			0			0	0
ORDENAMIENTO NOTAS DEVOLUTIVAS EN ARCHIVO			0			0			0			0			0	0
			0			0			0			0			0	0

LAURA OSPINA ZAPATA	30-Dic															TOTAL DIARIO
	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	TURNO INICIAL	TURNO FINAL	TOTAL	
ALISTAMIENTO TURNOS	12299	12340	42													42
ALISTAMIENTO TURNOS	11045	11112	68													68
ALISTAMIENTO TURNOS	12299	12340	42													42
ALISTAMIENTO RECIBOS	10786	10825	40													40
CALIDAD Y ARMADO DE CARPETAS			0													0
CALIDAD Y ARMADO DE CARPETAS			0													0
ALISTAMIENTO MAYORES VALORES			0													0
ALISTAMIENTO PERTENENCIAS			0													0
ALISTAMIENTO CORRECCIONES			0													0
RADICAR CORRESPONDENCIA			0													0
ORGANIZACIÓN ESCRITURAS REGISTRO			0													0
ORDENAMIENTO NOTAS DEVOLUTIVAS EN ARCHIVO		40	40													0
FUID - DISPOSICIÓN FINAL			0													40

TOTAL MENSUAL - LAURA OSPINA ZAPATA	TOTAL MENSUAL
ALISTAMIENTO TURNOS	735
ALISTAMIENTO RECIBOS	357
CALIDAD Y ARMADO DE CARPETAS	637
ALISTAMIENTO PERTENENCIAS	0
ALISTAMIENTO CORRECCIONES	0
RADICAR CORRESPONDENCIA	0
ORGANIZACIÓN ESCRITURAS REGISTRO	0
ORDENAMIENTO NOTAS DEVOLUTIVAS EN ARCHIVO	40
ARME Y DESARME CARPETAS DE TESTAMENTO	0
FUID - DISPOSICIÓN FINAL	0

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-20, 04:14:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 53140856

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 20/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MARIA OSPINA		
Documento	CC1035868243	**Dirección**	Crr 51 A # 71-31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5860811
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035868243	LAURA MARIA OSPINA ZAPATA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	0.522	$ 908.526	$ 4.800	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 145.400	$ 113.600	$ 4.800	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.300	$ 0	$ 269.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA