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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Día 01 | Mes 03 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.143.407.384	DE	CARTAGENA				
TELEFONO DE CONTACTO	304-5662580	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	MARIAOROZCORUIDIAZ@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	488426426836	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1085 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 18.419.400,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las politicas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de la linea de producción.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GUSTAVO CUADRADO LEAL

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CDP No.	60222	CRP No.	137322
FECHA CRP	5/01/2022	FECHA CRP	22/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 25 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CARTAGENA

DEPARTAMENTO: BOLIVAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 24 | Mes 10 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 25 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

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: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	02	2022	PAGO No.	No DÍAS		FEBRERO
AL	28	02	2022	02	30	100%	FEBRERO

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)	25000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	32000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	1100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 58.100	PLANILLA DE PAGO No.	9430314624

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 18.419.400,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 409.320,00	$ 409.320,00	$ 18.010.080,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.455.920,00	$ 15.963.480,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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	02	2022		FEBRERO
AL	28	02	2022	02	FEBRERO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Recepción de documentos radicadosen la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas estalecidas en el registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de linea de producción. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de qcuerdo 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 oara el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo.	Se folio a totalidad el mes relaciones inscritas del mes de noviembre año 2021 (De la relación 8788 a la 9668).

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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 formulario de calificación o formulario de corrección o notaevolutiva o mayor valor (según sea el caso); por ultimo se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y aduntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento fisico, contra el turno e imagenes 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 fisico conocida con el turno del documento digitalizado y los datos basicos, 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 tramite interno, digilenciar al formato de prestamos y consultas. 8. Disposición y armado del tramite registral: Una vez realizada la seguna digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de correción y/o mayor valor,este documento se aneza al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicandolos en el area dispuesta que permita su identificación. Para os documenyos calificados o corregido: se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a refistro del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entra a ventanilla el identificado para el usutaio; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el area fisica definida para armario e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestrucutra tecnologica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato unico de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley 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.	

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 **MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.143.407.384** de **CARTAGENA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1085** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **137322** CDP No **60222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO	Dia	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	02	2022		FEBRERO
AL	28	02	2022	02	FEBRERO

Para constancia se firma en **CARTAGENA** a los **01** días del mes de **MARZO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GUSTAVO CUADRADO LEAL
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CONTRATISTA

María Alejandra Orozco Ruidiaz

Firma Contratista
MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ
Cedula de Ciudadania No
1.143.407.384 **DE** CARTAGENA

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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 2021 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 01 días del mes de marzo de 2022.

Atentamente,

María Alejandra Orozco R.

NOMBRE: MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ

CC. 1.143.407.384

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143407384		Maria Alejandra Orozco Ruidiaz	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 32 N 95-48 Apto 308A	CARTAGENA-BOLIVAR	3045662580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	99663589	9430314624	I	2022/02/18	2022/02/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$58,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
1	CC	1143407384	Orozco Maria	230301	6	$200,000	$32,000	EPS002	6	$200,000	$25,000		0	$0	$0	14-23	6	$200,000	$1,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143407384		Maria Alejandra Orozco Ruidiaz	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 32 N 95-48 Apto 308A	CARTAGENA-BOLIVAR	3045662580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	99663589	9430314624	I	2022/02/18	2022/02/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$58,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$0	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,100	$0	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$0	$0	$25,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$25,000	$0	$0	$25,000
TOTAL				1	$58,100	$0	$0	$58,100

2022/02/01 02:46 PM

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? ○ Si ◉ 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 (8).pdf	Acta de inicio (8).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ALEJADNRA (1).pdf	ALEJADNRA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO´N MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ (1).pdf	SUPERVISIO´N MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROMISO 137322 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1085_2022- AUXILIAR ADMINISTRATIVO, LINEA DE PRODUCCION- ORIP CARTAGENA (1).pdf	COMPROMISO 137322 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1085_2022- AUXILIAR ADMINISTRATIVO, LINEA DE PRODUCCION- ORIP CARTAGENA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA (34).pdf	APROBACION POLIZA (34).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACLARACION MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ.pdf	ACLARACION MARIA ALEJANDRA OROZCO RUIDIAZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARIA OROZCO.pdf	MARIA OROZCO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias periodo 25 a 31 de enero 2022.zip	Evidencias periodo 25 a 31 de enero 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 25 AL 31 DE ENERO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO 25 AL 31 DE ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >