SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

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 03 | Mes 05 | Año YYYY

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DEISY PEÑA GUALTEROS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.384.899	DE	BOGOTÁ				
TELEFONO DE CONTACTO	321-3335467	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	daisylu14@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	AGRARIO	No DE CUENTA	4-316-52-04295-4	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
940		2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.602.300,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como ASISTENCIAL para apoyar las actividades relacionadas con la implementación, seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la SNR, requiera la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Ubaté

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JULIAN ANDRÉS HERNÁNDEZ GARCÍA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CDP No.	57222	CRP No.	193822
FECHA CRP	04/01/2022	FECHA CRP	28/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 03 | Mes 02 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 06 | Mes 11 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | 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: $ 1.844.700,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.844.700,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	04	2022	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	30	04	2022	03	30	100%	ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1) 3282121

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)	160.000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	125.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	1.735.049.029

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.602.300,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.475.760,00	$ 1.475.760,00	$ 15.126.540,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 3.320.460,00	$ 13.281.840,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 5.165.160,00	$ 11.437.140,00
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	Dia	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	04	2022		ABRIL
AL	30	04	2022	03	ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar seguimiento diario sobre las orientaciones para el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo al lugar de ejecución, impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo de Bienestar y Gestión del Conocimiento, relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante que acaba de llegar al país OMICRON .	Se ha venido repitiendo el proceso de desinfección por lo menos dos veces al día en los lugares en donde los usuarios que ingresan a realizar el tramite de Liquidación y Registro, tienen mayor contacto y uso como lo son: aplicación de alcohol a la ventanilla de atención a público, mesa auxiliar para firmar y perillas de ingreso de personal administrativo. este proceso de limpieza lo ha realizado la persona encargada de limpieza.

Escaneado con CamScanner

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran.	Se devolvieron 3 personas quienes no tenian puesto el tapabocas y se les indico antes de que hicieran fila.
3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol.	Se les recordo a los usuarios al momento del ingreso que tuvieran su tapabocas puesto de la manera correcta.
4. Solicitar a la persona que ingresa a la entidad, en los casos en que haya lavamanos, que haga el debido lavado de manos con agua y jabón por mínimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021 (mínimo cada tres horas y al finalizar la jornada laboral) o la norma que la complemente, adicione o derogue.	Se requirió a los usuarios al momento del ingreso a la oficina que usaran desinfectante oy/o alcohol en las manos.
5. Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores.	6. Se realizó el debido registro de datos personales a los usuarios como Xo son; Nombre, Cédula y número de contacto.
Preguntar a la persona que ingresa si presenta síntomas de tos seca, problemas respiratorios o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, si es usuario restringir la entrada.	Se le realizó a los usuarios la pregunta de si en los últimos dias a presentado sintomatología de tos seca y/o problemas respiratorios.
7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionaros y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones.	Se solicitó a los usuarios que vinieran a reclamar la escritura que permanecieran en la puerta y yo agilicé el tramite ingresando con el recivo y buscar la escritura en ventanilla y posteriormente salir a entregarla, para evitar el flujo masivo de personas dentro de las instalaciones y evitar aglomeraciones.
8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa.	Se reallizó preguntas aleatorias al personal para identificar el estado de salud de los funcionarios.
9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona.	Se le solicitó a los usuarios en espera que colaboraran con los dos metros de distanciamiento.
10. Verificar que el respeto en la distancia de dos metros entre los usuarios que adelanten actividades en las instalaciones de la entidad; así como en los casos en que aplique, en los recintos en que se encuentran los funcionarios ejecutando su labor.	Junto con el personal de aseo se a continuado realizando la identificación de los lugares que podian ser aptos para propagación y contagio para COVID tales como espacios cerrados y con poca ventilación. por lo que se le han reallizado permanentemente limpieza con antisepticos en superficies y pisos dentro de la Oficina de Registro.
11. Cumplir a cabalidad los protocolos de bioseguridad y reportar oportunamente los casos de incumplimiento por parte de funcionarios, contratistas o usuarios, del que tenga conocimiento.	Se ha mantenido el mecanismo de ingreso de una persona en ventanilla, solo algunas ecepciones se dejo ingresar acompañada, en casos como tener un menor de la mano o de adultos mayores que vienen con acompañados y personas que no saben escribir.
12. Apoyar la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021.	Se estuvo pendiente de las circulares que emite el Ministerio de de Salud he implementar las directrices en la Ofina .
13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes.	Se estuvo pendiente de los compañeros de trabajo de si presentaban cualquier afección de salud respiratoria, pero no se reporto ningún caso, ya que ninguno presento sintomas de malestar respiratorio.
14. Apoyar a la Dirección de Talento Humano en la consolidación y actualización de la base de datos de trabajadores y demás personal que preste servicios en la empresa.	Se recargaron los dispensadores de gel que estan dispuestos para los usuarios en lugares estrategicos.
15. Transmitir a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON.	20. En la entrada de la oficina de Registro he Instrumento Publicos estoy ubicada aun cumpliendo la función de realizar desinfeccion a los usuarios y realizar los respectivos filtros de rutina preguntando a los usuarios el estado de salud con la pregunta : A tenido usted afecciones respiratorias los últimos días?
16. Reportar al Registrador o al Jefe de dependencia, con oportunidad y de preferencia en forma anticipada, las bajas existencias, agotamiento o inexistencia de los elementos disponibles para ejecutar las actividades relacionadas con el objeto contractual e informar a la Dirección de Talento Humano para que resuelva esta situación a la brevedad.	
17. Reportar en forma inmediata a los vigilantes cualquier novedad que se presente en la toma y aplicación de las medidas de bioseguridad que le impidan su ejecución y en alguna forma altere la tranquilidad en las instalaciones de la entidad.	
18. Transmitir a la Dirección de Talento Humano la información o inquietudes necesarias para tomar decisiones relacionadas con la aplicación del protocolo de bioseguridad COVID	
19. que le haya sido asignado como cumplimiento del objeto contractual. 19. Informar al Supervisor del contrato, cualquier situación que le impida la ejecución de la labor para la cual fue contratado.	
Diligenciar los formularios de seguimiento e implementación del protocolo de bioseguridad, para remitir a las dependencias que se requieran.	
21. Las demás que le sean asignadas por el supervisor, que tengan relación con el objeto contractual.	

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%
Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 PBX (1)3282121
Bogotá D.C. Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 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 **DEISY PEÑA GUALTEROS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.032.384.899** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **940** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **193822** CDP No **57222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.844.700,00**

Valor en letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	04	2022	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2022	**03**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **03** días del mes de **03/05/YYYY** de **yyyy**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JULIAN ANDRÉS HERNANDEZ GARCÍA
REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CONTRATISTA

Deisy Peña G. 1032384899 BTA

Firma Contratista
DEISY PEÑA GUALTEROS
Cedula de Ciudadania No
1.032.384.899 **DE** BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

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____ (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 _3_ días del mes de _MAYO_ de 2022.

Atentamente,

Duy Puentes G

NOMBRE

CC. 1032384899 BTA

Escaneado con CamScanner



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:42484357
NUM REFERENCIA:0000001735049029
NUM IDENTIFICACION:1032384899
PERIODO: 2022-03
FECHA EFECTIVA:2022-04-27
VALOR: 290.300
MIE27 ABR 22 15:42:11
117-00619862-127
788808-837160-744610-137260-49
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 19305 CLR 1055963533
05166655-148193

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISY PENA GUALTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68B N 68-22	TELÉFONO:	3335467
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1735049029**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/05/31	0	$ 0	$ 290.300
2022/06/01	1	$ 400	$ 290.700
2022/06/02	2	$ 600	$ 290.900
2022/06/03	3	$ 800	$ 291.100
2022/06/06	6	$ 1.400	$ 291.700
2022/06/07	7	$ 1.700	$ 292.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 290.300**

Escaneado con CamScanner

editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8322938

3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 cumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje **Recepción de artículos**

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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, DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	ACTA DE INICIO, DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CRP 103822 DEL 28 DE ENERO DE 2022.pdf	CRP 103822 DEL 28 DE ENERO DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OFICIO DE SUPERVISION DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	OFICIO DE SUPERVISION DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	APROBACION POLIZA CTO 940 DE 2022.pdf	APROBACION POLIZA CTO 940 DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICACION ARL 6 DE FEBRERO DE 2022.pdf	CERTIFICACION ARL 6 DE FEBRERO DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PÓLIZA DEISY GUALTEROS.pdf	PÓLIZA DEISY GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DOCUMENTOS DEISY PEÑA GUALTEROS.rar	DOCUMENTOS DEISY PEÑA GUALTEROS.rar	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO.rar	EVIDENCIAS PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 28 DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 28 DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 2DA MES MARZO DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	CUENTA DE COBRO 2DA MES MARZO DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DEMARZO.rar	EVIDENCIAS 1 AL 31 DEMARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Escribe aquí para buscar

Escaneado con CamScanner