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. 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
02	05	2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.118.851.066	**DE**	RIOHACHA		
TELEFONO DE CONTACTO	300-2960144	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	diyateme@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	divana.tello@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	52600025601	**C.A.**	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL

No		Año
373	DE	2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 28.393.200,00

HONORARIOS MENSUALES $ 2.581.200,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa como TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B de apoyo a la gestión para el programa de Formalización y Saneamiento de la Propiedad Inmueble Urbana que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de tierras a nivel nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 199

CDP No.	62022	**CRP No.**	78722
FECHA CRP	5/01/2022	**FECHA CRP**	12/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
13	01	2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	RIOHACHA
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
12	12	2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
13	01	2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	0

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 $ 2.581.200,00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 2.581.200,00

PERIODO DE PAGO

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

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)	129100	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	165200	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 299.700	PLANILLA DE PAGO No.	7835371060

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 28.393.200,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.548.720,00	$ 1.548.720,00	$ 26.844.480,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.583.200,00	$ 4.131.920,00	$ 24.261.280,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.583.200,00	$ 6.715.120,00	$ 21.678.080,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.583.200,00	$ 9.298.320,00	$ 19.094.880,00
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	04	2022		ABRIL
	AL	30	04	2022	04	ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país.	1. Elaboracion de base de datos de posibles beneficiarios de barrios en el municipio de EL MOLINO para realizacion de visitas de caracterizacion de 290 predios 2. Visitas de caractrizacion en el municipio de EL MOLINO-LA GUAJIRA

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 4. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 5. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 6. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 7. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 8. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 9. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 10. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 11. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 12. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	3. Envio de informacion solicitada en el marco de la revision de oficios proyectados como respuesta a solicitudes referentes al art 375 del codigo general del proceso. 4. Recepcion de oficios firmados para cargue a plataforma de SISG como respuesta a solicitudes ateriormente recibidas. 5. Organizacion de base de datos de posibles beneficiarios a titulos en el Distrito de Riohacha 6. Reunión de socialización con habitantes del barrio La Quinta en Municipaio de El molino, explicando el proceso a realizar. 7. Reunión con JAC de barrio villa de campo alegre para informes y avances del proceso de cesión a titulo gratuito.

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 **DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.118.851.066** de **RIOHACHA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **373** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **78722** CDP No **62022**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.581.200,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

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

Para constancia se firma en **RIOHACHA** a los **02** días del mes de **MAYO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 199

CONTRATISTA

Firma Contratista
DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA
Cedula de Ciudadania No
1.118.851.066 **DE** RIOHACHA

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_x_ NO____
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_X_ NO___,
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 _____ABRIL____ de 2022.

Atentamente,



NOMBRE : Divana Yaileth Tello Mendoza

CC. 1.118.851.066

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118851066
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 11A # 9-92	TELÉFONO:	7281657
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7835371060**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1420288140	

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 165.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.200	$ 0	$ 165.200
SUBTOTALES:										**$ 165.200**	**$ 0**	**$ 165.200**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.100	$ 0	$ 0	$ 129.100
SUBTOTALES:													**$ 129.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 129.100**

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	$ 5.400	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118851066	TELLO MENDOZA DIVANA YAILETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.032.480				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.032.480	$ 165.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.032.480	$ 129.100	$ 0	$ 129.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.032.480	111885106	$ 5.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 299.700**

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 CONTRATO 373 DIVANA TELLO.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 373 DIVANA TELLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO´N DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA.pdf	SUPERVISIO´N DIVANA YAILETH TELLO MENDOZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROMISO 78722 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 373_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- ORIP RIOHACHA GRUPO GESTION REGISTRAL.pdf	COMPROMISO 78722 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 373_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- ORIP RIOHACHA GRUPO GESTION REGISTRAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL 2022.pdf	CERTIFICADO ARL 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examenes medicos ocupacionales (1).pdf	Examenes medicos ocupacionales (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 31 DE ENERO - DIVANA TELLO MENDOZA (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 13 AL 31 DE ENERO - DIVANA TELLO MENDOZA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DIVANA TELLO - FEBRERO 01 AL 28 (1).pdf	CUENTA DE COBRO DIVANA TELLO - FEBRERO 01 AL 28 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO - DIVANA TELLO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO - DIVANA TELLO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MARZO-DIVANA TELLO (2) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MARZO-DIVANA TELLO (2) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Divana Yaileth Tello M.

< Evaluación de la Entidad Estatal >