



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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día Mes Año
30 06 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LUISA FERNANDA DUQUE ARISTIZABAL

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.017.209.347

DE

MEDELLIN

TELEFONO DE CONTACTO

311-364-49-73

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

luisafer_256@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

luisa.duque@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

462-673-118-03

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

783

DE

Año

2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, para el apoyo en el levantamiento de inventarios documentales descriptivos, para los asuntos de acuerdo con los periodos historicos de la superintendencia de notariado y registro.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

NATALIA GIRALDO GIRALDO

CARGO DEL SUPERVISOR

CORD. GESTION TECNOLOGICO Y ADMINISTRATIVA

CDP No.

66222

CRP No.

175322

FECHA CRP

01/07/2022

FECHA CRP

26/01/2022

FECHA APROBACION

POLIZA

Día Mes Año

02 02 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

MEDELLIN

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
07 02 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

11

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

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

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.046.600,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 06 2022

AL 30 06 2022

PAGO No.

No DIAS

05

30

100%

MES A COBRAR

JUNIO

JUNIO

COBRA CON FACTURA

No de factura

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 1



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Carta 21.59 cm x 27.94 cm
tamaño a 79%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 tel: 2011 1600 3326/271
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**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)	125000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9435325848

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 22.512.600,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.637.280,00	\$ 1.637.280,00	\$ 20.875.320,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 3.683.880,00	\$ 18.828.720,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 5.730.480,00	\$ 16.782.120,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 7.777.080,00	\$ 14.735.520,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.046.600,00	\$ 9.823.680,00	\$ 12.688.920,00
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	06	2022	PAGO No.	JUNIO
	AL	30	06	2022	05	JUNIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de actividades con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar en cada ORIP.	1. Digitalización del FUID de eliminación en el formato establecido por la superintendencia.
2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.	2. Asistencia a capacitaciones de seguimiento de gestión documental y capacitaciones de la superintendencia.
3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación.	3. Digitalización del FUID descriptivo ya que se encontraron carpetas pertenecientes a este proceso.
4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de	

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2



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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 - PBX (+57) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>de la SNR.</p> <p>5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.</p> <p>7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios.</p> <p>8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>9. Atender de forma oportuna, los requerimientos solicitados por la Supervisión del contrato, entregando informes con resultados, que permitan hacer el seguimiento a las actividades en marco del Programa de Gestión Documental.</p> <p>10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.</p> <p>11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato</p>	

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



ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 10-49 Int. 201 - PBX (01) 2521211
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**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 **LUISA FERNANDA DUQUE ARISTIZABAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.017.209.347** de **MEDELLIN** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **783** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **175322** CDP No **66222**

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**

		Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO	DEL	01	06	2022
	AL	30	06	2022

PAGO No.	JUNIO
	JUNIO

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **30** días del mes de **JUNIO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
NATALIA GIRALDO GIRALDO
CORD. GESTION TECNOLOGICO Y ADMINISTRATIVA

CONTRATISTA

Firma Contratista
LUISA FERNANDA DUQUE ARISTIZABAL
Cedula de Ciudadanía No
1.017.209.347 DE MEDELLIN

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página

4



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 29 No. 11-49 Int. 2011 PBOX (110262101)
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.superesla.ledra.gov.co>

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	 MINJUSTICIA	 El futuro es de todos Gobierno de Colombia	Código FG-CP-PR-07-FR-02
			Versión 02
			Fecha 02/02/2018
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022			

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI X NO___
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___ 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 Junio de 2022.

Atentamente,
Luisa fda Duque A
 1.017.209.347

LUISA FERNANDA DUQUE ARISTIZABAL
 CC 1.017.209.347 DE MEDELLIN



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1017209347		DUQUE ARISTIZABAL LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 37 a N. 29 - 56 APT 2206	MEDELLIN-ANTIOQUIA	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-05		1495602406	9432325848	1	2022/06/10	2022/06/08	\$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$3,300			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$3,300			\$0	\$0	
Ciudad: MEDALLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$3,300			\$0	\$0	
1	CC	1017209347	DUQUE LUISA	30	\$1,000,000	EP9005	30		\$1,000,000	\$125,000	0		\$0	\$0	14-13	30	\$1,000,000	\$3,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(2)						\$1,000,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$3,300			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 1012709347		DIQUE ARISTIZABAL LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 37 a N. 29 - 56 APT 2206	MEDELLIN-ANTIOQUIA
						7777777
						ICBF
						No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	1495602606	9435325848	I	2022/06/10	2022/06/08	BANCOLOMBIA	0	\$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300



Buscar...

Id de página: 23960726 Ayuda ?

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Información general

Datos guardados

Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Bienes y servicios

VER CONTRATO

Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Incumplimientos

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 (1).pdf	Acta de inicio (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	SUPERVISIÓN LUISA DUQUE CONT.783 (1).pdf	SUPERVISIÓN LUISA DUQUE CONT.783 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	Compromiso 175322 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 983_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MEDELLIN ZONA NORT.pdf	Compromiso 175322 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 983_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MEDELLIN ZONA NORT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	poliza.pdf	poliza.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	certi_AfilLUISA DUQUE.pdf	certi_AfilLUISA DUQUE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examenones ocupacionales.pdf	examenones ocupacionales.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NUEVA SUPERVISIÓN.pdf	NUEVA SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 7 AL 28.pdf	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 7 AL 28.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO MES DE FEBRERO DEL 7 AL 28 LUISA FDA DUQUE.pdf	CTA DE COBRO MES DE FEBRERO DEL 7 AL 28 LUISA FDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO DEL 1 AL 30 LUISA DUQUE.pdf	EVIDENCIAS MARZO DEL 1 AL 30 LUISA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO MARZO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	CTA DE COBRO MARZO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL DEL 1 AL 30 LUISA FERNANDA DUQUE.pdf	EVIDENCIAS ABRIL DEL 1 AL 30 LUISA FERNANDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO ABRIL DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	CTA DE COBRO ABRIL DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	EVIDENCIAS MAYO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO MAYO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	CTA DE COBRO MAYO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	EVIDENCIAS JUNIO DEL 1 AL 30 LUISA FDA DUQUE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >