



**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 Mes Año
01 08 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CARLOS SANTIAGO ROYET MARQUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

92.538.999

DE

SINCELEJO

TELEFONO DE CONTACTO

311-3014797

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

CHARLESROYETMARQUEZ@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

CARLOS.ROYET@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

AV VILLAS

No DE CUENTA

832849413

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1197

Año

2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 22.136.400,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO ASISTENCIAL PARA
APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS
PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE LA SNR.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

FABIO ENRIQUE MARTINEZ ARROYO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR

CDP No.

57222

CRP No.

148922

FECHA CRP

23/01/2022

FECHA CRP

23/01/2022

FECHA APROBACION

POLIZA

Día Mes Año

04 01 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

COROZAL

DEPARTAMENTO

SUCRE

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

03 03 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

9 6

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

\$ 1.844.700,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.844.700,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL 01 07 2022

AL 30 07 2022

PAGO No. No DIAS

05 30 100%

JULIO

JULIO

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

Página 1



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 J PBX (1)3282121
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	COOPASAUD ESS COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUBORIENTAL DE CARTAGENA LTDA	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 COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	4452841488

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 22.136.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.721.066,67	\$ 1.721.066,67	\$ 20.415.333,33
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 1.844.700,00	\$ 3.565.766,67	\$ 18.570.633,33
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 1.844.700,00	\$ 5.410.466,67	\$ 16.725.933,33
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 1.844.700,00	\$ 7.255.166,67	\$ 14.881.233,33
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 1.844.700,00	\$ 9.099.866,67	\$ 13.036.533,33
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	07	2022	PAGO No.	JULIO
	AL	30	07	2022	05	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES

EVIDENCIAS

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 (1)33282121
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>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 . 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. 3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol. 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 complementa, adicione o derogue. 5. Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores. 6. 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. 7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionarios y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones. 8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa. 9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona. 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. 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. 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. 13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes. 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. 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. 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.</p>	<p>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. 2. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa. 3. Llenar planilla o formato de registro y control de la orip de corozal.</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. 13-49 Int. 201 / PEX (13282121)
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 **CARLOS SANTIAGO ROYET MARQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **92.538.999** de **SINCELEJO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1197** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **148922** CDP No **57222**

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

Valor en letras: **UN MILLON OCHO CIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS.**

		Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2022
	AL	30	07	2022

PAGO No. **JULIO**
05 **JULIO**

Para constancia se firma en **COROZAL** a los **01** días del mes de **AGOSTO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
FABIO ENRIQUE MARTINEZ ARROYO
REGISTRADOR

CONTRATISTA

Firma Contratista
CARLOS SANTIAGO ROYET MARQUEZ
Cedula de Ciudadania No
92.538.999 DE SINCELEJO

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1) 328.2121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

INDEPENDIENTES
2022
9990361037

TOTAL APORTES A PENSIÓNTOTAL APORTES A SALUDTOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALESLIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO la guarda de la fe pública	 MINISTERIO DE JUSTICIA	 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___ 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__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 01 días del mes de julio de 2022.

Atentamente,

NOMBRE

cc.

Carlos Santiago Rayet Márquez
925389419





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000728 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 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		
☐ OFICIO DE SUPERVISION CARLOS SANTIAGO ROYETH MARQUEZ.pdf	OFICIO DE SUPERVISION CARLOS SANTIAGO ROYETH MARQUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CRP 148922 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1197_2022 -AUX ADMINISTRATIVO - ORIP COROZAL (1).pdf	CRP 148922 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1197_2022 -AUX ADMINISTRATIVO - ORIP COROZAL (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ACTA INICIO CARLOS ROYET_0001.pdf	ACTA INICIO CARLOS ROYET_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 1. CERTIFICADO ARLPOSITIVA CARLOS.pdf	1. CERTIFICADO ARLPOSITIVA CARLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Evidencias Carlos Royet Marzo 2022.zip	Evidencias Carlos Royet Marzo 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 03-31 MARZO 2022 CARLOS ROYET_0001.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 03-31 MARZO 2022 CARLOS ROYET_0001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro 03-31 Marzo 2022 Carlos Santiago Royet Marquez_0001.pdf	Cuenta de cobro 03-31 Marzo 2022 Carlos Santiago Royet Marquez_0001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS ABRIL CARLOS ROYET.zip	EVIDENCIAS ABRIL CARLOS ROYET.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro Abril Carlos Royet_0001.pdf	Cuenta de cobro Abril Carlos Royet_0001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ACTA SEGUIMIENTO CONTRACTUAL N° 1197-2022.pdf	ACTA SEGUIMIENTO CONTRACTUAL N° 1197-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS MAYO CARLOS ROYET_0001.zip	EVIDENCIAS MAYO CARLOS ROYET_0001.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de cobro 1 al 30 de mayo 2022.pdf	cuenta de cobro 1 al 30 de mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ evidencias junio carlos royet 1.zip	evidencias junio carlos royet 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☒ EVIDENCIAS JULIO carlos.zip	EVIDENCIAS JULIO carlos.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >