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
01	08	2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YOR MARY RUIZ ROMERO					
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.023.902.612	**DE**	BOGOTA D.C			
TELEFONO DE CONTACTO	300-4622920	**FIJO**		**EXT.**		
E-MAIL PERSONAL	YORMARYRUIZ2311@GMAIL.COM					
E-MAIL INSTITUCIONAL	YOR.RUIZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO					
BANCO	BANCO BOGOTA	**No DE CUENTA**	21500970	**C.A.**	X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
1268	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 sus servicios de apoyo a la gestión como TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B en el Grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad Inmobiliaria en la gestión frente a la búsqueda de datos, consultas y visitas de caracterización en el marco del programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmueble urbano a nivel nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADROA GRUPO DE FORMALIZACION

CDP No.	62022	CRP No.	189322
FECHA CRP	5/01/2022	FECHA CRP	28/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
31	01	2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

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	

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

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 2.581.200,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	07	2022				
AL	30	07	2022	06	30	100%	JULIO

Enc. 0.8 cm **P. de pag.** 0.8 cm

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)	129100	COMPENSAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	165200	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 299.700 PLANILLA DE PAGO No. 57272356

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	$ 2.064.960,00	$ 2.064.960,00	$ 26.328.240,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 4.646.160,00	$ 23.747.040,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 7.227.360,00	$ 21.165.840,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 9.808.560,00	$ 18.584.640,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 12.389.760,00	$ 16.003.440,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 14.970.960,00	$ 13.422.240,00
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	07	2022		JULIO
	AL	30	07	2022	06	JULIO

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. 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	Periodo: Informe mes de julio Nombre del responsable: Yor Mary Ruiz El presente informe tiene como objeto dar claridad a las actividades asignadas por competencias en el mes de junio, que fue prestar apoyo y gestión a la radicación de los oficios de respuestas a los ciudadanos y así mismo.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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.	1. Colaborar con los vistos buenos a los oficios que se le asignaron número de radicación (IRIS) cargar y subir oficios con su respetiva respuesta al sistema SISG. 2. Realizar avance base de datos filtros del municipio de villa María-caldas. 3. Apoyo en las jornadas de avanzada de PATRICIA CARNONEL Y NATALIA AMAYA de asesoría jurídica de legalización y formalización de predios y agendamiento de citas para la jornada de asesorías que se realizaron en el municipio de Corrales en el mes de julio. 4. Apoyo a la caja de vivienda los días 28 y 30 de junio, actualización base de datos, llamadas y organización de carpetas de los postulantes. 5. Apoyo al Contratista Gustavo en el envió de oficios a juzgados en el mes de julio. 6. Apoyo a la Contratista Hadit Valderrama, proyección de comisiones, legalización de comisiones. creación de usuarios del 26 al 30 de julio, motivo Comisión.

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 **YOR MARY RUIZ ROMERO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.023.902.612** de **BOGOTA D.C** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1268** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **189322** 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**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2022		JULIO
	AL	30	07	2022	06	JULIO

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
COORDINADROA GRUPO DE FORMALIZACION

CONTRATISTA

Firma Contratista
YOR MARY RUIZ ROMERO
Cedula de Ciudadania No
1.023.902.612 **DE** BOGOTA D.C

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__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 julio de 2022.

Atentamente,



YOR MARY RUIZ ROMERO

CC. 1.023.902.612

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-07-22, 11:54:04 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2022
Empresa	INDEPENDIENTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023902612
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	57272356
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1565285742
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 299.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 165.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 129.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 5.400	$ 0
		SubTotales:		$ 299.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 299.700

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14802663411

(415)7707212489984(8020) 000001480266341 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 0 2 6 1 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1023902612	2008,12,02

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	ROMERO	YOR	MARY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 ESTE 15 34 SUR BRR SAN CRISTOBAL

42. Correo electrónico yorma2311@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9249677	3004622920

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2010,07,13						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 12 - 22 / 11 : 15: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ ROMERO YOR MARY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-12-2021 11:16:35AM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

	AFILIACION ARL.pdf	AFILIACION ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	evidencias del 7 de febrero al 28 defebrero 2022.zip	evidencias del 7 de febrero al 28 defebrero 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro febrero 7 al 28 yormary.zip	cuenta de cobro febrero 7 al 28 yormary.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de marzo (2).zip	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de marzo (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta cobro marzo yormary.pdf	Cuenta cobro marzo yormary.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de marzo.zip (Archivado)	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de marzo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de abril.zip	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de abril.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro abril yorma.pdf	cuenta de cobro abril yorma.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de Mayo.zip	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de Mayo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MAYO YOR MARY.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO YOR MARY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de JUNIO.zip	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES JUNIO-YOR MARY RUIZ ROMERO (1).pdf	CUENTA DE COBRO MES JUNIO-YOR MARY RUIZ ROMERO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACO MEDICO LABORAL YOR MARY.pdf	CERTIFICACO MEDICO LABORAL YOR MARY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de JULIO.zip	INFORME DE EVIDENCIAS DE TRABAJO-01 al 30 de JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo