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	NUEVA EPS 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	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9436359544

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	$ 1.721.720,00	$ 1.721.720,00	$ 14.880.580,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 3.566.420,00	$ 13.035.880,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 5.411.120,00	$ 11.191.180,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 7.255.820,00	$ 9.346.480,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 9.100.520,00	$ 7.501.780,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 10.945.220,00	$ 5.657.080,00
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	31	07	2022	06	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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 IMPRESION

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

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: Dia 02 | Mes 08 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	RAFAEL NUÑEZ ARANDA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	93.085.820	DE	GUAMO				
TELEFONO DE CONTACTO	321-4866924	FIJO	X	EXT.	X		
E-MAIL PERSONAL	rafanu72@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ofiregisguamo@supernotariado.gov.co						
BANCO	COLOMBIA	No DE CUENTA	40786647683	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
354	2022	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.602.300,00
		HONORARIOS MENSUALES	$ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTA CON PENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA IMPLEMENTACION SEGUIMINETO Y MONITOREO DE LOS PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA SNR QUE REQUIERA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIA BENILDA PRECIADO GUZMAN

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA ORIP GUAMO TOLIMA

CDP No.	57222	CRP No.	106222
FECHA CRP	1/04/2022	FECHA CRP	18/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 20 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	GUAMO
DEPARTAMENTO	TOLIMA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 02 | Mes 11 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 03 | Mes 02 | Año 2022

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

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.844.700,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	07	2022	PAGO No.	No DÍAS		JULIO
AL	31	07	2022	06	30	100%	JULIO

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

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 **RAFAEL NUÑEZ ARANDA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **93.085.820** de **GUAMO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **354** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **106222** 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 CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2022		JULIO
	AL	31	07	2022	06	JULIO

Para constancia se firma en **GUAMO** a los **02** días del mes de **AGOSTO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARIA BENILDA PRECIADO GUZMAN
REGISTRADORA ORIP GUAMO TOLIMA

CONTRATISTA

Firma Contratista
RAFAEL NUÑEZ ARANDA
Cedula de Ciudadania No
93.085.820 **DE** GUAMO

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1- ALLEGAR A LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, EN LOS PLAZOS EN LOS QUE SE DETERMINE, LOS DOCUMENTOSREQUERIDOS PARA EL INCIO DEL CONTRATO.2- APORTAR EL EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL SOLICITADO POR LA SNR CON LA PRESENTACION DE LA PRIMERA CUENTA DE COBRO.3-CONSTITUIR LA GARANTIA UNICA QUE SU POSTERIOR APROBACION POR LA SUPERINTENDENCIA.4-ACREDITAR SU AFILIACION A UNA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (E.P.S), A UNA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES (A.F.P), A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (A.R.L),Y ENCONTRASE AL DIA EN EL PAGO DE LOS RESPECTIVOS APORTES.	1- POR CORREO ELECTRONICO, 2- POLIZA N°25-46-101018928-EN FISICO EN EL MOMENTO DE FIRMAR EL INFORME. CUMPLIO CON TODAS LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO 354 DEL 2022

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

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 RAFAEL NUÑEZ.pdf	ACTA DE INICIO RAFAEL NUÑEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROMISO 106222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 354_2022- ASISTENCIAL, BIOSEGURIDAD- ORIP GUAMO.pdf	COMPROMISO 106222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 354_2022- ASISTENCIAL, BIOSEGURIDAD- ORIP GUAMO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Afiliacion arl Rafael Nuñez.pdf	Afiliacion arl Rafael Nuñez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION RAFAEL NUÑEZ ARANDA (1).pdf	OFICIO DE SUPERVISION RAFAEL NUÑEZ ARANDA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO CONTRATO 354 DE 2022 ORIP GUAMO.pdf	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO CONTRATO 354 DE 2022 ORIP GUAMO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES FEBRERO CONTRATO 354 DE 2022 ORIP GUAMO.pdf	EVIDENCIAS MES FEBRERO CONTRATO 354 DE 2022 ORIP GUAMO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CONTRATO 0354-2022 MES DE MARZO ORIP GUAMO.pdf	EVIDENCIAS CONTRATO 0354-2022 MES DE MARZO ORIP GUAMO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL CONTRATO 0354 MES DE MARZO 2022 DE LA ORIP DEL GUAMO TOLIMA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL CONTRATO 0354 MES DE MARZO 2022 DE LA ORIP DEL GUAMO TOLIMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRII DEL 2022 DE LA ORIP DEL GUAMO TOLIMA.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRII DEL 2022 DE LA ORIP DEL GUAMO TOLIMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ABRIL CONTRATO 354 DE 2022 ORIP GUAMO.pdf	CUENTA DE COBRO MES ABRIL CONTRATO 354 DE 2022 ORIP GUAMO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE MAYO 2022 ORIP GUAMO DEL CONTRATO 0354.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE MAYO 2022 ORIP GUAMO DEL CONTRATO 0354.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DEL CONTRATO 354 DE LA ORIP DEL GUAMO TOLIMA.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DEL CONTRATO 354 DE LA ORIP DEL GUAMO TOLIMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ME DE JUNIO RAFAEL NUÑEZ ARANDA CONTRATO No 0354-2022.pdf	EVIDENCIAS ME DE JUNIO RAFAEL NUÑEZ ARANDA CONTRATO No 0354-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO DE 2022 -CONTRATO No 0354 -2022 RAFAEL NUÑEZ ARANDA.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO DE 2022 -CONTRATO No 0354 -2022 RAFAEL NUÑEZ ARANDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	EVIDENCIAS CONTRATO 0354-2022 MES DE JULIO DE 2022.pdf	EVIDENCIAS CONTRATO 0354-2022 MES DE JULIO DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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___ 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 02 días del mes de Agosto de 2022.

Atentamente,

RAFAEL NUÑEZ ARANDA

CC.93.085.820 DE GUAMO TOL.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93085820		NUÑEZ ARANDA RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll10 #14-86 brr alfonzo lopez	GUAMO-TOLIMA	2270556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	10206685	9436359544	I	2022/07/07	2022/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	25	$290,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**
1	CC 93085820	NUÑEZ RAFAEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**

2022/08/01 12:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93085820		NUÑEZ ARANDA RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll10 #14-86 brr alfonzo lopez	GUAMO-TOLIMA	2270556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	10206685	9436359544	I	2022/07/07	2022/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	25	$290,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$200	$0	$160,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$200	$0	$160,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$200	$0	$125,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$200	$0	$125,200
TOTAL				1	$290,300	$500	$0	$290,800