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 EXPEDICIÓN: Día 31 | Mes 05 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	FRANCISCO IRIARTE BATISTA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	73.268.384	DE	CALAMAR (BOL)				
TELEFONO DE CONTACTO	310-6105068	FIJO	6425762	EXT.			
E-MAIL PERSONAL	JLFIRIARTE B@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	FRANCISCO .IRIARTE@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BOGOTA	No DE CUENTA	389380973	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 129 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 24.559.200,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYAR LA APLICACIÓN DE LAS POLITICAS INTERNA DE LA SNR FRENTE AL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LAS OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A NIVEL NACIONAL, EN EL DESARROLLO DE LOS LINEAMIENTOS DE LINEA DE PRODUCCION .

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GUSTAVO LEONARDO CUADRADO LEAL

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR ADMINISTRAVO

CDP No.	60022	CRP No.	111522
FECHA CRP	19/01/2022	FECHA CRP	19/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 19 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CARTAGENA

DEPARTAMENTO: BOLIVAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 20 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | 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: $ 2.046.600,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	05	2022	PAGO No.	No DÍAS		MAYO
AL	30	05	2022	05	30	100%	MAYO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No 13-49 Int. 201 PBX (1)3282121

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)	125.000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160.000	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9434371563

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 24.559.200,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 750.420,00	$ 750.420,00	$ 23.808.780,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.797.020,00	$ 21.762.180,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.843.620,00	$ 19.715.580,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.890.220,00	$ 17.668.980,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.936.820,00	$ 15.622.380,00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	05	2022		MAYO
AL	30	05	2022	05	MAYO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Apoyar en la ejecución de procesos para la clasificación, organización y digitalización de archivos de gestión, central e históricos sujeto al Programa de Gestión Documental de la SNR, de acuerdo con los procesos, procedimientos y actos administrativos de la SNR. 2.Brindar apoyo en la selección, ordenación, clasificación y digitalización e identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, así como el cambio de cajas y carpetas en mal estado, observando	2022-060-6-10421-10434-10435-10436-10437-10438-10439-10440-10441-10442-10443-10445-10446-10444-10452-10453-10458-10461-10462-10466-10467-10479-10481-10451-10486-10488-10491-10492-10505-10498-10499-10509-10510-10511-10513-10521-10523-10522-10524-10544-10525-10527-10528-10529-10532-10534-10535-10538-10539-10542-10540-10543-10541-10560-10562-10563-10568-10569-10571-10572-10574-10575-

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
5.Realizar los procesos de calidad a los documentos objeto de digitalización de acuerdo con los procesos establecidos por la SNR. 6.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 7.Organizar los documentos de acuerdo con los procedimientos establecidos para tal fin por el Grupo de Gestión Documental. 8.Realizar la digitalización de los documentos de archivos de gestión de acuerdo con las actividades acordadas con el supervisor del contrato. 9.Elaborar el informe mensual que debe contener las cantidades de documentos diarios procesados por cada etapa del proceso de producción realizado. 10.Adelantar los procesos de organización y digitalización documental, según directrices de la SNR, para aquella documentación que por diferentes circunstancias no se logró organizar ni digitalizar en vigencias anteriores 11.Mantener actualizado el archivo físico y control de los préstamos realizados en el SGD. 12.Cumplir con los niveles de servicio y calidad que se establezca para el seguimiento en la ejecución del contrato. 13.Elaborar el informe mensual que debe contener los respectivos reportes estadísticos, cantidades de documentos diarios procesados por cada etapa del proceso de producción descrito anteriormente. 14.Diligenciar a diario en formato una base de datos que contenga los siguientes datos: fecha de radicación del turno de documento, numero de documento, número de turno, numero de folios recibidos, numero de folios alistados, nombre de la persona que alista el documento, nombre de la persona que digitaliza, nombre de la persona que realiza la calidad, fecha desde la cual se encuentra el documento en archivo temporal, fecha de calificación, fecha de entrega del formulario de calificación o nota devolutiva o formulario de corrección o mayor valor a la línea de producción, numero de relación, fecha de entrega del documento armado a los funcionarios de la ORIP, nombre de quien recibe los documentos para entrega en ventanilla, unidad de conservación, descripción de la ubicación. 15.Diligenciar adecuadamente las novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones. 16.Diligenciar el formato único de inventario documental FUID en formato Excel e imprimirlo en pdf. debe estar firmados por el responsable del archivo en la ORIP y el contratista, dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (entrega del archivo en Excel y pdf). 17.Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada, dadas las condiciones y características de las actividades, se requiere que su ejecución se realice durante la jornada ordinaria de trabajo, sujeta en todo caso a las necesidades del servicio y a los horarios de atención al público definidos por la Superintendencia de Notariado y Registro, por cuanto estos se inician quince minutos antes de la apertura de la ventanilla, hasta el último documento radicado. 18.Mantener actualizadas las imágenes de los turnos de radicación que hayan surtido el trámite durante el	10576-10577-10578-10579-10580-10595-10596-10598-10589-10593-10600-10613-10614-10615-10616-10617-10618-10619-10620-10626-10621-10622-10623-10625-10627-10630-10631-10642-10643-10644-10653-10654-10655-10656-10658-10659-10662-10677-10678-10679-10681-10682-10687-10688-10689-10698-10699-10701-10703-10704-10707-10708-10709-10711-10716-10717-10741-10756-10786-10788-10744-10748-10725-10758-10759-10767-10771-10774-10777-10783-10784-10785-10787-10789-10799-10802-10803-10804-10806-10808-10841-10843-10862-10881-10882-10883-10884-10885-10896-10897-10900-10913-10914-10916-10935-10937-10938-10965-10966-10967-10988-10579-10978-10980-10981-10982-10983-10985-10987-10989-10994-10995-10996-10997-10998-10999-11000-11014-11015-11016-11018-11019-11022-11024-11025-11026-11027-11028-11029-10832-10740-11035-11048-11050-11036-11052-11102-11090-11083-11082-11156-11172-11178-11182-11206-11208-11211-11214-11215-11237-11236-11262-11263-11265-11277-11282-11285-11286-11287-11288-11289-11302-11321-11325-11326-11327-11333-11336-10837-11349-11348-11370-11371-11372-11373-11378-11379-11381-11382-11374-11391-11392-11393-11463-11464-11467-11468-11469-11470-11471-11400-11401-11402-11403-11404-11491-11488-11489-11490-11394-11395-11504-11505-11506-11507-11522-11525-11526-11527-11528-11529-11568-11569-11570-11571-11572-11573-11577-11585-11586-11587-11588-11601-11604-11603-11623-11632-11655-11630-11645-11646-11647-11627

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 **FRANCISCO IRIARTE BATISTA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **73.268.384** de **CALAMAR (BOL)** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **129** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **111522** CDP No **60022**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CEROS CENTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	05	2022	**PAGO No.**	**MAYO**
	AL	30	05	2022	**05**	**MAYO**

Para constancia se firma en **CARTAGENA** a los **31** días del mes de **MAYO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GUSTAVO LEONARDO CUADRADO LEAL
COORDINADOR ADMINISTRAVO

CONTRATISTA

Francisco Iriarte Batista

Firma Contratista
FRANCISCO IRIARTE BATISTA
Cedula de Ciudadania No
73.268.384 **DE** CALAMAR (BOL)

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 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C., Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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 73268384		IRIARTE BATISTA FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	palmera mz 16 lote 30	CARTAGENA-BOLIVAR	6917381	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	39642453	9434371563	I	2022/05/19	2022/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	73268384	IRIARTE FRANCISCO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	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

2022/05/16 01:08 PM

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 73268384		IRIARTE BATISTA FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	palmera mz 16 lote 30	CARTAGENA-BOLIVAR	6917381	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	39642453	9434371563	I	2022/05/19	2022/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

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___ 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 31 días del mes de MAYO de 2022.

Atentamente,

Francisco Iriarte B

FRANCISCO IRIARTE BATISTA

C.C 73268384