SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 05 | Mes 10 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.058.967.056	DE	BOLIVAR CAUCA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-6436981	FIJO	0	EXT.	0		
E-MAIL PERSONAL	yojacruzcaicedo@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	johanna.cruz@supernotariado.gov.co						
BANCO	Bancolombia	No DE CUENTA	3116436981	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1189 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMNISTRATIVO, para el apoyo en el levantamiento de inventarios descriptivos, para los asuntos de acuerdo con los periodos históricos de la Superintendencia de Notariado y Registro

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MONICA ESPERANZA MACHADO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA SECCIONAL

CDP No.	66222	CRP No.	182222
FECHA CDP	7/01/2022	FECHA CRP	27/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOLIVAR
DEPARTAMENTO	CAUCA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 0

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

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2022				
AL	30	09	2022	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN 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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9439135522

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

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	$ 2.046.600,00	$ 11.870.280,00	$ 10.642.320,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 13.916.880,00	$ 8.595.720,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 15.963.480,00	$ 6.549.120,00
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	09	2022		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2022	08	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

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. 2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro. 3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación. 4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. 5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios. 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. 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. 10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo. 11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	1.Concertamos previo inicio de actividadescon la Cordinacion del Grupo de Gestion Documental , el cronograma de actividades a desarrololar en la ORIP BOLIVAR CAUCA . 2. Adelantamos las actividades de clasificacion , organizacion y levantamiento del inventario documental de los archivos adminstrativos de la oficina de Registro. 3. Realice proceso de seleccion ,ordenacion ,identificacion de fondos acumulados , y procesos de eliminacion 4. Realice inventario descriptivo deacuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. 5.Asisti a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre temas relacionados con el objeto del contrato . 6. Realice las tareas que el supervisor me asigno para la debida ejeccion del contrato .

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.058.967.056** de **BOLIVAR CAUCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1189** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **182222** 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 CENTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2022	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2022	08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **BOLIVAR** a los **05** días del mes de **OCTUBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Monica Esperanza Machado.

Firma Supervisor
MONICA ESPERANZA MACHADO
REGISTRADORA SECCIONAL

CONTRATISTA

Johanna Andrea Cruz.

Firma Contratista
JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO
Cedula de Ciudadania No
1.058.967.056 **DE** BOLIVAR CAUCA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 20___

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 20__ 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 05 días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,

Johanna Andrea Cruz.

NOMBRE JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO

CC.1058967056

Escaneado con CamScanner

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 1058967056		CRUZ CAICEDO JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 6 12	POPAYAN-CAUCA	8209152	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1617343149	9439135522	I	2022/09/13	2022/08/24	BANCOLOMBIA	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: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1058967056	CRUZ JOHANNA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

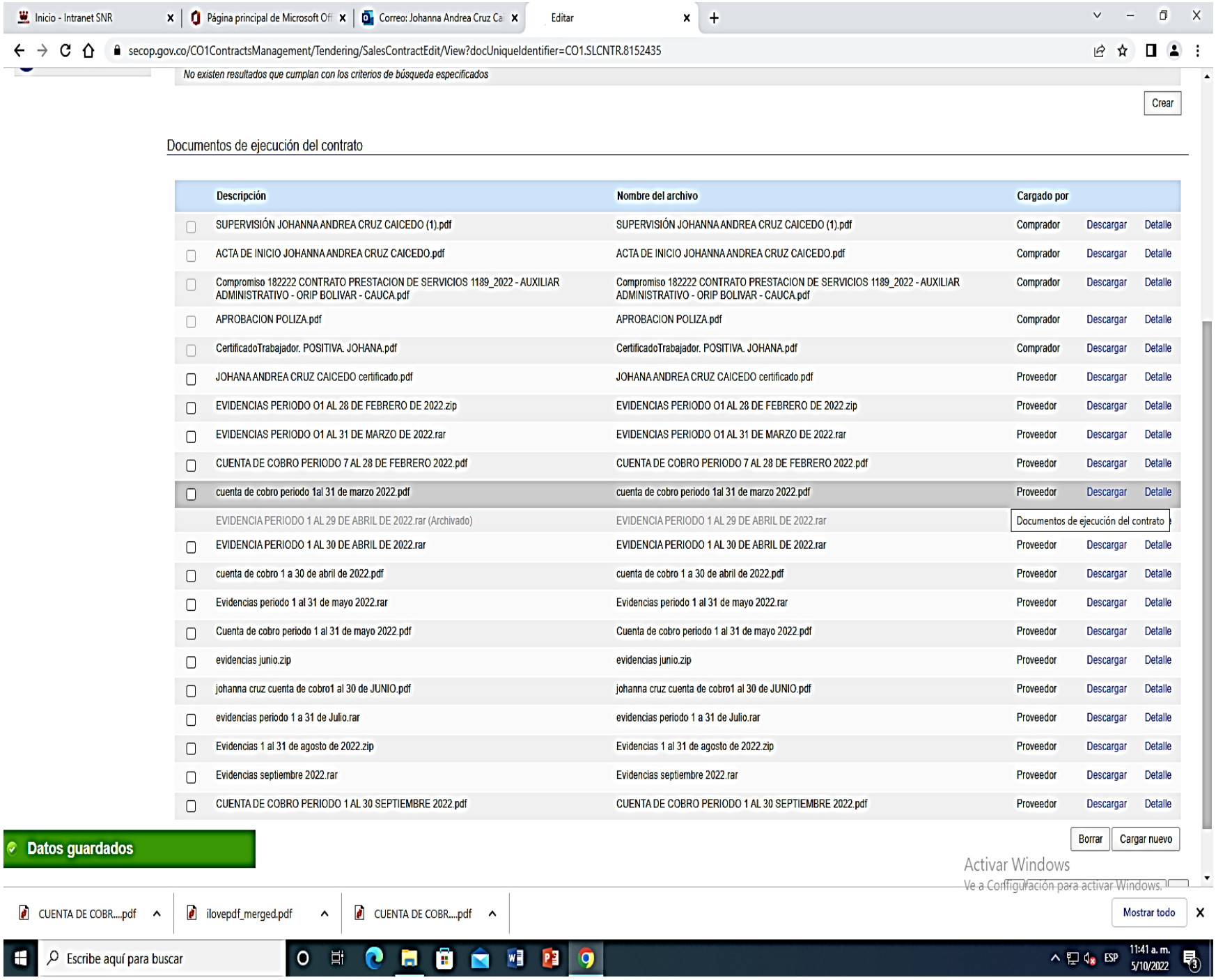
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1058967056		CRUZ CAICEDO JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 6 12	POPAYAN-CAUCA	8209152	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1617343149	9439135522	I	2022/09/13	2022/08/24	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$0**	**$0**	**$290,300**


Inicio - Intranet SNR
Página principal de Microsoft Off
Correo: Johanna Andrea Cruz Ca
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8152435
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
SUPERVISIÓN JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO (1).pdf
SUPERVISIÓN JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO (1).pdf
Comprador Descargar Detalle
ACTA DE INICIO JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO.pdf
ACTA DE INICIO JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO.pdf
Comprador Descargar Detalle
Compromiso 182222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1189_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BOLIVAR - CAUCA.pdf
Compromiso 182222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1189_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BOLIVAR - CAUCA.pdf
Comprador Descargar Detalle
APROBACION POLIZA.pdf
APROBACION POLIZA.pdf
Comprador Descargar Detalle
CertificadoTrabajador. POSITIVA. JOHANA.pdf
CertificadoTrabajador. POSITIVA. JOHANA.pdf
Comprador Descargar Detalle
JOHANA ANDREA CRUZ CAICEDO certificado.pdf
JOHANA ANDREA CRUZ CAICEDO certificado.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS PERIODO O1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022.zip
EVIDENCIAS PERIODO O1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022.zip
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS PERIODO O1 AL 31 DE MARZO DE 2022.rar
EVIDENCIAS PERIODO O1 AL 31 DE MARZO DE 2022.rar
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO 2022.pdf
CUENTA DE COBRO PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
cuenta de cobro periodo 1al 31 de marzo 2022.pdf
cuenta de cobro periodo 1al 31 de marzo 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIA PERIODO 1 AL 29 DE ABRIL DE 2022.rar (Archivado)
EVIDENCIA PERIODO 1 AL 29 DE ABRIL DE 2022.rar
Documentos de ejecución del contrato
EVIDENCIA PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022.rar
EVIDENCIA PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022.rar
Proveedor Descargar Detalle
cuenta de cobro 1 a 30 de abril de 2022.pdf
cuenta de cobro 1 a 30 de abril de 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Evidencias periodo 1 al 31 de mayo 2022.rar
Evidencias periodo 1 al 31 de mayo 2022.rar
Proveedor Descargar Detalle
Cuenta de cobro periodo 1 al 31 de mayo 2022.pdf
Cuenta de cobro periodo 1 al 31 de mayo 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
evidencias junio.zip
evidencias junio.zip
Proveedor Descargar Detalle
johanna cruz cuenta de cobro1 al 30 de JUNIO.pdf
johanna cruz cuenta de cobro1 al 30 de JUNIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
evidencias periodo 1 a 31 de Julio.rar
evidencias periodo 1 a 31 de Julio.rar
Proveedor Descargar Detalle
Evidencias 1 al 31 de agosto de 2022.zip
Evidencias 1 al 31 de agosto de 2022.zip
Proveedor Descargar Detalle
Evidencias septiembre 2022.rar
Evidencias septiembre 2022.rar
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 SEPTIEMBRE 2022.pdf
CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 SEPTIEMBRE 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
CUENTA DE COBR....pdf
ilovepdf_merged.pdf
CUENTA DE COBR....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
11:41 a. m.
5/10/2022