| 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 21 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | JUAN DAVID LOPEZ LOPEZ | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.113.306.640 | DE | SEVILLA | | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 320-3083154 | FIJO | | EXT. | | | |
| E-MAIL PERSONAL | j-dll@hotmail.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | j-dll@hotmail.com | | | | | | |
| BANCO | BANCO DE BOGOTA | No DE CUENTA | 588232496 | C.A. | X | C.C. | |

CONTRATO ACTUAL

| No | DE | Año |
|---|---|---|
| 515 | | 2022 |

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS, PARA LOS ASUNTOS DE ACUERDO CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: HECTOR JULIAN DIEZ GRANADA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 66222 | CRP No. | 123622 |
| FECHA CDP | 7/01/2022 | FECHA CRP | 20/01/2022 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 02 | Mes 02 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | SEVILLA |
| DEPARTAMENTO | VALLE DEL CAUCA |

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 1

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

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.364.400,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 12 | 2022 | | | | |
| AL | 20 | 12 | 2022 | 11 | 20 | 67% | DICIEMBRE |

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

Powered by 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) | 126300 | ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO ESS EMSSANAR ESS | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 161600 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 24700 | ARP SURA | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 312.600 | PLANILLA DE PAGO No. | 7862260718 |

## 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 | $ 2.046.600,00 | $ 18.010.080,00 | $ 4.502.520,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 20.056.680,00 | $ 2.455.920,00 |
| PAGO 11 | VALOR DEL PAGO | $ 1.364.400,00 | $ 21.421.080,00 | $ 1.091.520,00 |
| PAGO 12 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 13 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 12 | 2022 | | DICIEMBRE |
| AL | 20 | 12 | 2022 | 11 | DICIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| 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.<br>2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.<br>3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación.<br>4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. | 1. EL CONTRATISTA ASISTIO EL DIA 20 DE ABRIL DE 2022 A REUNION DE SEGUIMIENTO POR TEAMS, DONDE SE EVALUO PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL Y SE CONCERTARON ACTIVIDADES A DESARROLAR.<br>2. EL CONTRATISTA ADELANTO INVENTARIO DOCUMENTAL EN LA ORIP SEVILLA, IDENTIFICANDO DOCUMENTACION DE 1997 HACIA ATRAS. |




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



Powered by CamScanner

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.<br>6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.<br>7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios.<br>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.<br>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.<br>10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.<br>11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato. | 3. EL CONTRATISTA IDENTIFICO FONDOS DOCUMENTALES ACUMULADOS, SELECCIONANDO DOCUMENTACION PARA PROCESO DE ELIMINACION.<br>4. EL CONTRATISTA REALIZO INVENTARIO DESCRIPTIVO DEL AÑO 1997 HACIA ATRÁS CON BASE EN FORMATO DESCRIPTIVO.<br>5. EL CONTRATISTA ASISTIO POR APLICACION TEAMS A REUNIÓN DE SEGUIMIENTO EL 20 DE ABRIL DE 2022.<br>6. EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL PLAN DE TRABAJO ESTABLECIDO.<br>EL CONTRATISTA ESTA A DISPOSICION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS<br>7. EL CONTRATISTA INFORMO OPORTUNAMENTE POR CORREO ELECTRONICO DUDAS E INQUIETUDES PARA ADELANTAR PROCESOS DE GESTION DOCUMENTAL.<br>8. EL CONTRATISTA BAJO EL PRINCIPIO DE LA ETICA PROFESIONAL SALVAGUARDO LOS DOCUMENTOS MANPULADOS DE GESTION DOCUMENTAL.<br>9. EL CONTRATISTA ENVIO OPORTUMENTE MEDIANTE CORREO ELECTRONICO SOPORTE DE AVANCE EN LA EJECUCION 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



Powered by CamScanner

# 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 **JUAN DAVID LOPEZ LOPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.113.306.640** de **SEVILLA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **515** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **123622** CDP No **66222**

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

**Valor en letras:** **MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 12 | 2022 | | DICIEMBRE |
| | AL | 20 | 12 | 2022 | 11 | DICIEMBRE |

Para constancia se firma en **SEVILLA** a los **21** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
HECTOR JULIAN DIEZ GRANADA
REGISTRADOR SECCIONAL

## CONTRATISTA

Juan David Lopez

**Firma Contratista**
JUAN DAVID LOPEZ LOPEZ
**Cedula de Ciudadania No**
1.113.306.640 **DE** SEVILLA




**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



Powered by CamScanner

## 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 _21_ días del mes de DICIEMBRE de 2022.

Atentamente,

NOMBRE Juan David Lopez

CC. 1.113.306.640



Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1113306640 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN DAVID LOPEZ LOPEZ LOPEZ LOPEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SEVILLA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CRA 45 # 49-26 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor no |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

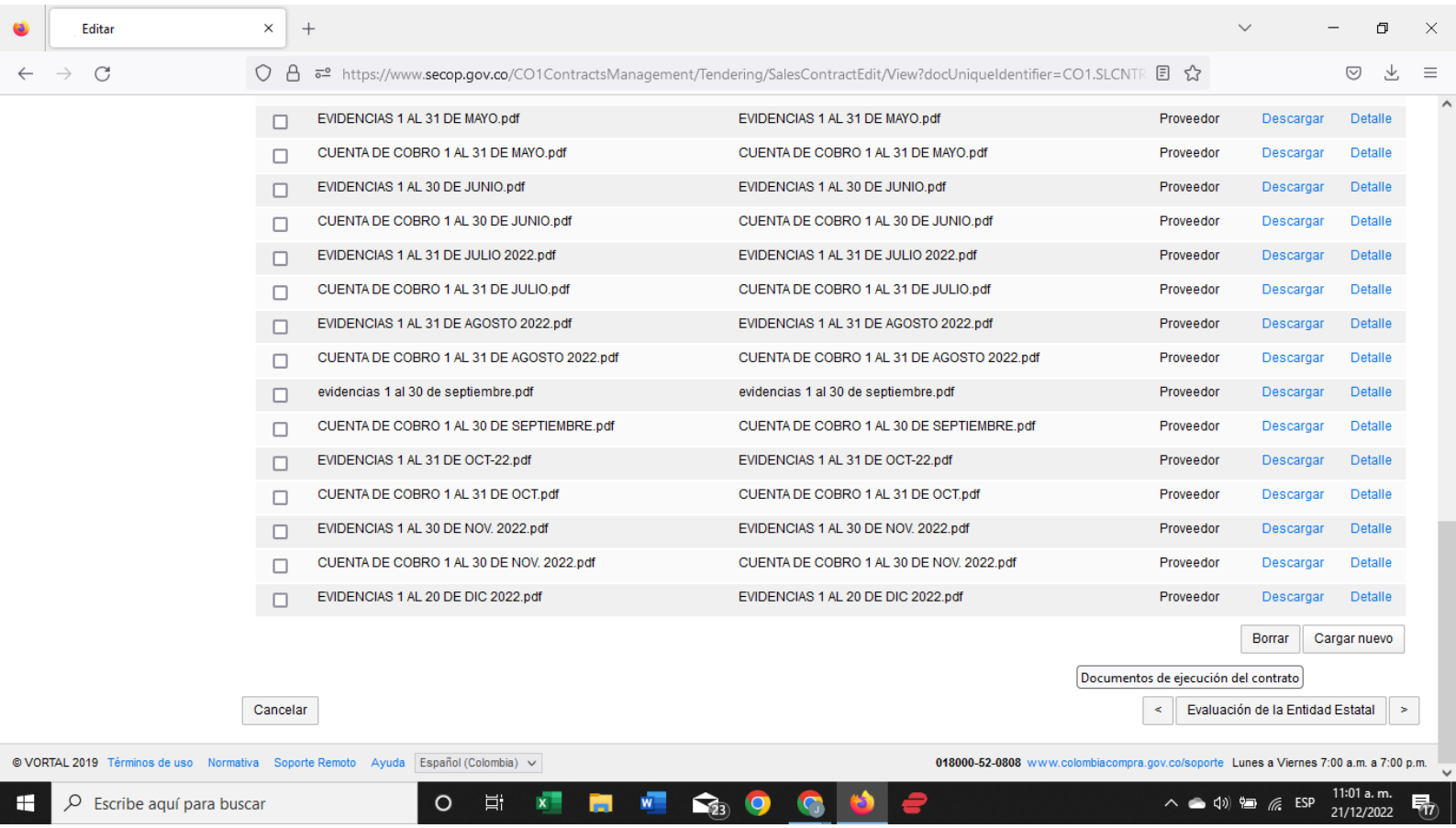
## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7862260718** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 9 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/12/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1824643068 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 161.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 161.600** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901021565 | ESSC18 | ESSC18 - EMSSANAR S.A.S. | 1 | $ 126.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 126.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 24.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 24.700** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 312.600** |


Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR
EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MAYO.pdf EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MAYO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JUNIO.pdf EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JUNIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 AL 31 DE JULIO 2022.pdf EVIDENCIAS 1 AL 31 DE JULIO 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE JULIO.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE JULIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 AL 31 DE AGOSTO 2022.pdf EVIDENCIAS 1 AL 31 DE AGOSTO 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE AGOSTO 2022.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE AGOSTO 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle
evidencias 1 al 30 de septiembre.pdf evidencias 1 al 30 de septiembre.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 AL 31 DE OCT-22.pdf EVIDENCIAS 1 AL 31 DE OCT-22.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCT.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCT.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 AL 30 DE NOV. 2022.pdf EVIDENCIAS 1 AL 30 DE NOV. 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE NOV. 2022.pdf CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE NOV. 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS 1 AL 20 DE DIC 2022.pdf EVIDENCIAS 1 AL 20 DE DIC 2022.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Documentos de ejecución del contrato
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Escribe aquí para buscar
ESP
11:01 a. m.
21/12/2022