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: NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.057.592.656 DE: SOGAMOSO

TELEFONO DE CONTACTO: 320-9912268 FIJO: EXT.:

E-MAIL PERSONAL: nathzm25@gamil.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: Nathaly.zorro@supernotariado.gov.co

BANCO: DAVIVIENDA No DE CUENTA: 57018607043428 C.A.: X C.C.:

CONTRATO ACTUAL No: 1804 DE Año: 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 3.615.660,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: prestar con plena autonomia tecnica y administrariva sus servicios como auxiliar administrativo de apoyo al desarrollo de las actividades establecidas en el procedimiento de las lineas de produccion bajo los lineamientos del programa de gestion documental de la SNR para la recepcion , alistamiento, organizacion, digitalizacion, tipificacion, control de calidad y disposicion en unidades de conservacion de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos publicos -

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS ALBERTO LEON MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.: 115122 CRP No.: 650022

FECHA CDP: 26/10/2022 FECHA CRP: 21/11/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 11 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SOGAMOSO

DEPARTAMENTO: BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 11 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 1 DIAS 10

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: $ 1.364.400,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.364.400,00

PERIODO DE PAGO: DEL 01/12/2022 AL 20/12/2022 PAGO No. 02 No DÍAS 20 67%

MES A COBRAR: DICIEMBRE DICIEMBRE

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	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 290.300 PLANILLA DE PAGO No. 9443592768

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 3.615.660,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 682.200,00	$ 682.200,00	$ 2.933.460,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.364.400,00	$ 2.046.600,00	$ 1.569.060,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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	12	2022		DICIEMBRE
	AL	20	12	2022	02	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
Allegar a la Superintendencia de Notariado y Registro, en los plazos en los que se le determine, los Documentos requeridos para el inicio del contrato. 2. Constituir la garantia unica par su posterior aprobacion por la Superintendencia dentro de los 3 dias siguientes a la suscripcion del contraro por la plataforma SECOP II. 3, Acreditar encontrarse al dia en la afiliacion o pago de los respectivos aportes a la Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), y una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.). 4. Para la suscripcion del acta de inicio, el contratista debera acreditar encontrarse afiliado a una administradora de riesgos laborales (A.R.L.):	Se desempeñaron las siguientes actividades: - De Digitalización de turnos semanales. Disposición fisica de los documentos. - Recibir los documentos que entran por ventanilla, en orden de radicación y hacer la entrada de dichos turnos. - Retirar el material abrasivo de cada documento (como ganchos) y organizar los turnos de acuerdo como van apareciendo en la malla.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
6). Actuar de buena fe y con lealtad, en las diferentes etapas precontractuales y contractuales. 7).Allegar a la SNR en los plazos establecidos, los documentos requeridos para la cumplida iniciacion del contrato. 8).Constituir la garantia unica y remitirla al correo electronico: supervisiones@supernotariado.gov.co para su revision y posterior aprobacion por la SUPERINTENDENCIA.9). Acreditar su afiliacion a una entidad promotora de salud (E.P.S), a una administradora de pensiones (A.F.P) y a una administradora de riesgos laborales(A.R.L) y encontrarse al dia en los pagos de los respectivos aportes, durante todo el tiempo de ejecucion del contrato y acreditar estar a paz y salvo y actualizado cada vez que se lo requiera SNR, por cuanto es un requisito previo para los pagos de acuerdo con lo dispuesto en el articulo 23 de la ley 1150 de 2007.10). Acatar o responder por las indicaciones o requerimientos que haga el supervisor del contrato para el cumplimiento de las obligaciones a su cargo.11).Suscribirse juntamente con el supervisor el acta de inicio correspondientes una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalizacion del contrato. 12). Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 13). Corregir de forma inmediata cualquier falta o error que se cometa en la ejecucion del objeto contractual.14). Para efectos del pago mensual de honorarios el contratista debera presentar impresion o fotocopia de la respectiva planillacon la que se realiza el pago discriminados E.P.S, A.F.P. y A.R.L: salvo las excepciones legalmente esrablecidas y el formato de informe y supervision de cumplimiento de contrato de prestacion de servicios, solicitud y autorizacion de pago, informe de supervision de cumplimiebnto del contrato de prestacion de servicios, solicitud y autorazacion de pago, informe mensual de actividades poe escrito, aprobado por el supervisor del contrato.15). Enviar a la direccion de contratacion, al correo electronico supervisiones@supernotariado.gov.co, los informes mensuales dentro de los cinco(5) dias siguientes a la aprobacion de este, dando cumplimiento a lo previsto en la Circular No. 3095 del 10 de julio de 2019. 16). las demas contempladas en el articulo 5° de la ley 80 de 1993 y las que se deriven del objeto contractual.	Organizar los documentos en carpetas independientes para el inicio de la etapa de digitalizacion. - Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación e identificar los turnos de nueva entrada para ser referenciados al turno anterior en el SGD-IRIS. - Como segunda digitalización esta en buscar el turno en el sistema SGD-IRIS, digitalizar el numero de turno de correción o nota devolutiva o de mayor valor y a su vez verificando que todas las paginas esten digitalizadas y grabadas al 100%. - Realizar la etapa de calidad a los turnos ingresados cada dia y verificar que las imagenes correspondan a la misma cantidad de paginas del documento fisico y que corresponda al turno, asi mismo eliminar las hojas en blanco y asegurar la calidad de ls imagenes digitalizadas. - Verificar que al final del día la malla quede vacia de turnos de documentos o correcciones radicados en el día. - Mantener organizado el archivo en orden de turno de los documentos. - Archivar las notas devolutivas segun turno de llegada y en orden ascendente. digitalizar salidas de turnos. - archivar- realizar control de calidad de turnod que salen- foliar docume,tos que quedan en el archivo - finalizar los turnos en iris.

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

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.057.592.656** de **SOGAMOSO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1804** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **650022** CDP No **115122**

Se autoriza el pago por la suma de : $ **1.364.400,00**

Valor en letras: **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2022		DICIEMBRE
	AL	20	12	2022	02	DICIEMBRE

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUIS ALBERTO LEON MEJIA
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Nathaly Andrea Zorro Morantes

Firma Contratista
NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES
Cedula de Ciudadania No
1.057.592.656 DE SOGAMOSO

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

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 21 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

Nathaly Andrea Zorro Morantes
NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES
CC.No. 1.057.592.656 de Sogamoso

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 1057592656		ZORRO MORANTES NATHALY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5e n 4a18	SOGAMOSO-BOYACA	7719215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11		9443592768	I	2022/12/14			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1057592656	ZORRO NATHALY	230301	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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO SE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 313521
ID Incocrédito: 137
Fecha: 2022-12-20
Hora: 18:39:22

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA
Código de convenio: 1506
Referencia de pago: 9443592768
Núm apro/recibo: 148544
Trx BM: 202212201839218334 78
Terminal Aval: 7948
Valor: $292.700,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Linea de Atención al cliente: Bogotá 7432626 / Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma **Bemovil**
El pago de convenios es efectuado por **Banco de Bogotá**

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

2. 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 NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES_0001.pdf	ACTA DE INICIO NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 650022 DTR - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1804_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Compromiso 650022 DTR - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1804_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL NATHALY ZORRO.pdf	ARL NATHALY ZORRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DESIGNACION DE SUPERVISION CTO 1804-2022 NATHALY ZORRO MORANTES (2).pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION CTO 1804-2022 NATHALY ZORRO MORANTES (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMENES NATHALY.pdf	EXAMENES NATHALY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	APROBACIÒN POLIZA NATHALY .pdf	APROBACIÒN POLIZA NATHALY .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES DE NOVIEMBRE.zip	INFORME ACTIVIDADES DE NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES DE DICIEMBRE 1-20.zip	INFORME ACTIVIDADES DE DICIEMBRE 1-20.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >