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: Dia 26 | Mes 12 | Año yyyy

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ARLENE JOHANA VALDERRAMA ZAPATA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.046.903.893	DE	SEGOVIA				
TELEFONO DE CONTACTO	321-5593093	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	ARLENEJOHANAVALDERRAMA@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	10873049564	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
575	DE	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 ADMINISTRATIVA 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: HAMBLER PATIÑO BEDOYA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	66222	CRP No.	117822
FECHA CDP	7/01/2022	FECHA CRP	19/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 22 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SEGOVIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 01 | Mes 02 | Año 2022

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: $ 1.364.400,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 682.200,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	21	12	2022			21-12-2022
AL	30	12	2022	12	10	30-12-2022

CONCAT

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	Valor M
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	125200	NUEVA EMPRESA PROMOTOR DE SALUD SA	12.5%	
2. FONDO DE PENSIÓN	160200	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%	
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%	
TOTAL A PAGAR	$ 290.800	PLANILLA DE PAGO No.	59696844	

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	$ 2.046.600,00	$ 2.046.600,00	$ 20.466.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.093.200,00	$ 18.419.400,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.139.800,00	$ 16.372.800,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.186.400,00	$ 14.326.200,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.233.000,00	$ 12.279.600,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.279.600,00	$ 10.233.000,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.326.200,00	$ 8.186.400,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.372.800,00	$ 6.139.800,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 18.419.400,00	$ 4.093.200,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 20.466.000,00	$ 2.046.600,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.364.400,00	$ 21.830.400,00	$ 682.200,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 682.200,00	$ 22.512.600,00	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	21	12	2022		21-12-2022
	AL	30	12	2022	12	30-12-2022

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

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 coordinacion del Grupo de Gestión documental, el coronograma 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 d acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. 5 asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecdas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto de 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 situación que se genere en la intervención de archivos o revision de inventarios. 8 cuidar, proteger y guardar reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para dispocisión final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de 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 ene el marco del programa de Gestión Documental. 10 adelantar las labores diarias de control d calidad sobre cada una de las actividades a su cargo. 11 las demás que el supervisor le asigne para la debidaejecución de su contrato.	Ejecutar las condiciones del contrato de conformidad a los parametros establecidos por la SNR, reportar de m,anera inmediata cualquier anomalia o novedad al supervidor del contrato en este caso al Registrador Seccional, se adelanta las actividades de clasificación de inventario, cuidar proteger y guardar reserva de los documentos que hayan sido manipulados, seleccionados, organizados y puestos a disposción final en razón de las actividades en gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional, se realiza apoyo a las diferentes actividades segun las necesidades de la ORIP, se asiste a capacitaciónes virtuales, se realiza seguimiento y organización a la planilla de catastro para enviar e a los diferentes municipios, se envia correspondencia 472, y se cumple con las demas funciones momentaneas dispuestas por el supervisor del contrato con el objetivo de cumplir con cada una de las funciones y actividades de internas de la ORIP. se realiza actividad 2 de inventario descriptivo y eliminación de documentos, y se da inicio a la actividad numero 3 que seria la ultima para culminar dicho inventario documental.

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

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 **ARLENE JOHANA VALDERRAMA ZAPATA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.046.903.893** de **SEGOVIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **575** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **117822** CDP No **66222**

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

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

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	21	12	2022	**PAGO No.**	**21-12-2022**
	AL	30	12	2022	**12**	**30-12-2022**

Para constancia se firma en **SEGOVIA** a los **26** días del mes de **26/12/YYYY** de **yyyy**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
HAMBLER PATIÑO BEDOYA
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
ARLENE JOHANA VALDERRAMA ZAPATA
Cedula de Ciudadania No
1.046.903.893 **DE** SEGOVIA

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**XX**
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**XX**.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO**XX**
4. Dependiente Económico: SI___ NO**XX** (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**XX**,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO**XX**, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO **XX**, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 31 días del mes de DICIEMBRE de 2022.

Atentamente,



ARLENE JOHANA VALDERRAMA ZAPATA

CC. 1.046.903.893

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-23, 10:56:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	ARLENE JOHANA VALDERRAMA ZAPATA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1046903893
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59696844
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1828985405
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 290.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 200
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 125.000	$ 200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 5.300	$ 100
		SubTotales:		$ 290.300	$ 500
		Total a Pagar:			$ 290.800