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 21 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUZ MARY MESA MUÑOZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	23.966.699	DE	RAMIRIQUI				
TELEFONO DE CONTACTO	313-4040871	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	luzmarymesamunoz@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	luzmarymesamunoz@gmail.com						
BANCO	CO AGRARIO DE COLOM	No DE CUENTA	415630081756	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
573	2022	$ 22.512.600,00	$ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomia 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 Super Intendencia de Notariado y Registro.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JIMMY STEVE SANCHEZ CUEVAS
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	66222	CRP No.	153122
FECHA CDP	07/01/2022	FECHA CRP	24/01/2022

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	RAMIRIQUI
DEPARTAMENTO	BOYACA

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 30

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año	CDP No.	CRP No.	MESES	DIAS	VALOR
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA								
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA								

VALOR A COBRAR	$ 1.364.400,00	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

MES A COBRAR: 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

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)	160.000	COOSALUD ESS COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SURORIENTAL DE CARTAGENA LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	125.000	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	4473436257

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 22.512.600,00		
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		$ -	$ -
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 aviso de actividades la coordinación de Grupo de Gestión Documental, el cronograma de Concertar 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 en la SNR.	1. Del 1 al 20 de Diciembre: Una vez aprobado el inventarió FUI y cumplidos los 60 días en cartelera, sin que se presentara objeción alguna se procedió a dar cumplimiento a la eliminación documental de los años 1998 al 2010.Los documentos eliminados fueron debidamente empacados en cajas de cartón, selladas con cinta y dejadas organizadas en la oficina.

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
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 genere intervención de archivos o revisión de inventarios. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documento que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principio de la ética profesional. 9. Atender de forma oportuna, los requerimientos, que permiten hacer el seguimiento a las actividades en el marco del programa de Gestión Documental. 10. Adelantar las labores de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo. 11. Y las demás que el supervisor le asigne para debida ejecución del contratro.	

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

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 **LUZ MARY MESA MUÑOZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **23.966.699** de **RAMIRIQUI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **573** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **153122** CDP No **66222**

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

Valor en letras: **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATROMIL CUATROSCIENTOS PESOS M/CTE**

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

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JIMMY STEVE SANCHEZ CUEVAS
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Luz Mary Mesa Muñoz

Firma Contratista
LUZ MARY MESA MUÑOZ
Cedula de Ciudadania No
23.966.699 **DE** RAMIRIQUI

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 el día_21__ del mes de__Diciembre____ de 2022

Atentamente,

Luz Mary Mesa Muñoz

LUZ MARY MESA MUÑOZ

CC 23 966 699

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23986699
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARY MESA MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RAMIRIQUI	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 NO 6 - 46	TELÉFONO:	7327542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA	4473436257	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9002613572

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUT./VRA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23986699	MESA MUÑOZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 23986699	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada
SOI

esamu × Editar × +

gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7998885

☐	evidencias periodo 01 al 31 de mayo 2022.rar	evidencias periodo 01 al 31 de mayo 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 01 al 30 de abril 2022.pdf	cuenta de cobro 01 al 30 de abril 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias perido del 01 de junio al 30 2022.rar	evidencias perido del 01 de junio al 30 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL1 AL 30 DE JULIO.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL1 AL 30 DE JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro luz mesa 1 junio al 30 de junio 2022.pdf	cuenta de cobro luz mesa 1 junio al 30 de junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO 1 JULIO AL 30 DE JULIO 2022.pdf	CUENTA COBRO 1 JULIO AL 30 DE JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	Evidencia luz mary 1 de agosto al 30 2022.rar	Evidencia luz mary 1 de agosto al 30 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del1 al 30 de septiembre 2022.zip	Evidencias del1 al 30 de septiembre 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro del 1 al 31 de agosto 2022.xlsm	Cuenta de cobro del 1 al 31 de agosto 2022.xlsm	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2022.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE LUZ MARY MESA.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE LUZ MARY MESA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2022.docx	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2022.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ICTUBRE LUZ MARY MESA.pdf	CUENTA DE COBRO ICTUBRE LUZ MARY MESA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 20 DE DICIEMBRE 2022.docx	EVIDENCIAS DEL 1 AL 20 DE DICIEMBRE 2022.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2022 LUZ MARY MESA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2022 LUZ MARY MESA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo