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 30 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ESTEFANIA CARVAJAL MAYORGA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.001.066.370	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	319-6963076	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	estefania_carvajal123@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	estefania.carvajal@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24110768139	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 519 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTOMIA 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: AMALIA DE JESUS TIRADO VARGAS (E)

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA PRINCIPAL

CDP No.	66222	CRP No.	136622
FECHA CDP	7/01/2022	FECHA CRP	22/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 28 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA DC

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

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

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

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 29

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: $ 682.200,00

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	12	10	33%	DICIEMBRE
AL	30	12	2022				DICIEMBRE

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)	125.000	COMPENSAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 290.300 PLANILLA DE PAGO No. 64178723

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	$ 1.978.380,00	$ 1.978.380,00	$ 20.534.220,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.024.980,00	$ 18.487.620,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.071.580,00	$ 16.441.020,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.118.180,00	$ 14.394.420,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.164.780,00	$ 12.347.820,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.211.380,00	$ 10.301.220,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.257.980,00	$ 8.254.620,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.304.580,00	$ 6.208.020,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 18.351.180,00	$ 4.161.420,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 20.397.780,00	$ 2.114.820,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.364.400,00	$ 21.762.180,00	$ 750.420,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 682.200,00	$ 22.444.380,00	$ 68.220,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	21	12	2022		DICIEMBRE
	AL	30	12	2022	12	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. 2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.	1. El cronograma de actividades se socializo y concerto con el profesional universitario del grupo de gestion documental de la SNR, que realiza la labor de liderar los procesos archivisticos de la ORIP Bogota zona norte. 2. Se realizaron labores de clasificacion, organizacion y levantamiento de inventario en la ORIP BZN, con un total de 150 cajas X300 intervenidas de boletines diarios de tesoreria.

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
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	3. Se realizaron procesos de ordenacion documental e identificación de fondos acumulados para el desarrollo de las actividades programas para el presente año, con un total de 150 cajas X300 intervenidas de boletines diarios de tesoreria. 4. En el mes de noviembre no se realizaron la actividades de inventario descrptivo. 5. En el mes de noviembre no se realizaron reuniones o capacitaciones. 6. Se cumplio en la totalidad con el plan de trabajo establecido para el mes actual cumpliendo con los tiempos establecidos. 7. Se reporto oportunamente con el profesional universitario de la SNR todas las novedades surgidas durante la intervencion de archivos y revision de inventarios. 8. Se cuido, protegio y salvaguardo la reserva total de todos los objetos manipulados durante las labores de archoivo realizadas. 9. Se atendieron oportunamente todos los requerimientos solicitados por la supervision del contrato en cuanto a las labores pertinentes en el marco del periodo de vinculacion a la entidad ORIP BZN. 10. Al adelantar las labores diarias de intervencion de archivo, se cumplio con total calidad segun los requerimientos de la norma ISO 9001 version 2015. 11. Se atendieron las demas obligaciones asignadas por la supervision para la adecuada 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

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 **ESTEFANIA CARVAJAL MAYORGA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.001.066.370** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **519** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **136622** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 682.200,00**

Valor en letras: **SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**

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

Para constancia se firma en **BOGOTA DC** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
AMALIA DE JESUS TIRADO VARGAS (E)
REGISTRADORA PRINCIPAL

CONTRATISTA

Estefania Carvajal

Firma Contratista
ESTEFANIA CARVAJAL MAYORGA
Cedula de Ciudadania No
1.001.066.370 **DE** BOGOTA

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___ 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 30 días del mes de DICIEMBRE de 2022 .

Atentamente,

NOMBRE = Estefania Carvajal Mayorga

CC. 1001066370

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ESTEFANIA CARVAJAL MAYORGA
No. Identificación: CC1001066370
Dirección: CALLE 49 B SUR#11B-29 ESTE
Telefono: 4779577
Correo: estefania_carvajal123@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 64178723

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESTEFANIA CARVAJAL MAYORGA
Tipo y número de identificación	CC1001066370
Número de planilla	64178723
Fecha pago	2022-12-20
Número de autorización pago	1307350
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	290800
Total Intereses de Mora	500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5400	1
230301	Porvenir	160200	1
EPS008	Compensar EPS	125200	1

64178723

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1001066370
APELLIDOS Y NOMBRES: ESTEFANIA CARVAJAL MAYORGA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14815361765

(415)7707212489984(8020) 000001481536176 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 0 6 6 3 7 0	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 0 6 6 3 7 0	2 0 2 1 0 4 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARVAJAL	MAYORGA	ESTEFANIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal
CALLE 49 B SUR 11 B 29 ESTE

42. Correo electrónico estefania_carvajal123@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 6 9 6 3 0 7 6	4 7 7 9 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 1 2 2 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros		Exportadores				
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1 2 3	
				57. Modo		
				58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 28 / 15 : 58: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CARVAJAL MAYORGA ESTEFANIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO