| 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 29 | Mes 03 | Año 2023

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.101.752.853 | DE | VELEZ | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 314-3663308 | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | DIANA.ARIZA.SANTOYO@GMAIL.COM | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | DIANAM.ARIZA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO | | | | |
| BANCO | BBVA | No DE CUENTA | 287238232 | C.A. X | C.C. |

**CONTRATO ACTUAL**

No **646** DE Año **2023**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 24.661.584,00**

HONORARIOS MENSUALES: **$ 4.110.264,00**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, como apoyo jurídico en la actividad de migración de la información de antiguo sistema al sistema de registro actual. por parte del grupo de interoperabilidad liderando Registro Catastro Multipropósito, adscrito a la Superintendencia Delegada Para La Protección, Restitución Y Formalización De Tierras .

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANDREA CATERINE MORA SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 19523 | CRP No. | 112623 |
| FECHA CDP | 16/01/2023 | FECHA CRP | 09/02/2023 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 08 | Mes 02 | Año 2023

**LUGAR DE EJECUCION**

CIUDAD: VELEZ

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 08 | Mes 08 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 09 | Mes 02 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 6 | DIAS

**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: **$ 4.110.264,00**

COBRA CON FACTURA | No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 4.110.264,00**

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 03 | 2023 | PAGO No. | No DÍAS | MES A COBRAR | |
| AL | 30 | 03 | 2023 | 02 | 30 | 100% | MARZO |



**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) | 150.800 | NUEVA EPS SA | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | 193.000 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 6.300 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 350.100 | PLANILLA DE PAGO No. | 8623941207 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 24.661.584,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 3.014.193,60 | $ 3.014.193,60 | $ 21.647.390,40 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 4.110.264,00 | $ 7.124.457,60 | $ 17.537.126,40 |
| 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 | 03 | 2023 | | MARZO |
| | AL | 30 | 03 | 2023 | 02 | MARZO |

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1- REALIZAR LA INCORPORACION AL FOLIO DE LA MATRICULA INMOBILIARIA DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN LOS LIBROS DEL ANTIGUO SISTEMA, REGISTRAR AVANCES EN EL PROGRAMA SAS, O EN EL APLICATIVO DISPUESTO PARA ESE FIN. 2. EFECTUAR LA BUSQUEDA, ANALISIS Y TRASLADO DE LA INFORMACION REGISTRAL DE CONFORMIDAD CON LOS PARAMETROS DADOS POR EL GRUPO DE INTEROPERABILIDAD REGISTRO Y CATASTRO MULTIPROPOSITO. | En el periodo del 01 de Marzo al 30 de Marzo se continuo con la depuracion del municipio de CHIPATA encontrandonos con 19 tomos de matricula, donde se dio continuidad desde el tomo 04 hasta el tomo 2 y se hallo esta informacion: TOMO 04: 305 paginas revisadas donde 177 se encuentran en nuevo sistema, 123 en antiguo sistema , blanco 6 tramitados 29 falsa tradicion 124 . |




**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 |
|---|---|
| CUANDO AL REVISAR HOJA POR HOJA DE LOS LIBROS YA EXISTIERE MATRICULA INMOBILIARIA ESTA SE DEBE CONFRONTAR CON EL SISTEMA REGISTRAL EXISTENTE EN LA OFICINA, EN TAL CASO SE DEBERAN CONFRONTAR COMO MINIMO 70 FOLIOS AL DIA. PARA UN TOTAL MINIMO DE 1400 FOLIOS REVISADOS AL MES. EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA MATRICULA INMOBILIARIA IMPLICARA UN MAYOR ESTUDIO, POR LO TANTO SE DEBERAN REVISAR COMO MINUMO 30 FOLIOS DE MATRCULA POR SEMANA, CON SUS RESPECTIVAS APERTURAS DE MATRICULA PARA UN TOTAL DE 120 FOLIOS DE MATRICULA INMOBILIARIA ABIERTOS AL MES. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EN UN MISMO LIBRO EXISTIERE SIMULTANEAMENTE MATRICULAS ABIERTAS Y MATRICULAS POR ABRIR , EL CALCULO DE LA META SERA PROPORCIONAL ES DECIR 700 FOLIOS REVISADOS Y 60 MATRICULAS ABIERTAS. LOS TOMOS DEBERAN SER INGRESADOS EN ESTRICTO ORDEN. NO DEBEN QUEDAR MATRICULAS POR TRAMITAR PARA PODER CONTINUAR AL SIGUIENTE TOMO Y / O MUNICIPIO QUE REGISTRA EN LA OFICINA DE REGISTRO ASIGNADA. REPORTAR LOS ACANCES Y ELABORAR LOS INFORMES CONFRONTANDO EL TRABAJO REALIZADO VS EL PROGRAMADO DE ACUERDO A LA METODOLOGIA ESTABLECIDA PARA ESTE FIN. 4 APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA IMPLEMENTACION DEL CATASTRO MULTIPROPOSITO, PERMITIRENDO EL ACCESO A LA INFORMACION QUE SE REQUIERA Y LA CALIFICACION DE LOS ACTOS GENERADOS EN VIRTUD DE LA ACTIVIDAD. 5 MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD Y LA RESERVA DE LA INFORMACION QUE SE ADMINISTRE. 6. PRESENTAR INFORME PORMENORIZADO DEL DESARROLLO DE LAS OBLIGACONES ADQUIRIDAS. 7. OBTENER LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR | TOMO 03: 305 paginas estudiadas donde se evidencia la siguiente informacion: NUEVO SISTEMA: 189; ANTIGUO SISTEMA: 107; BLANCO: 9; TRAMITADOS: 36; Y FALSA TRADICION: 107. TOMO 02: 305 paginas trabajadas donde se encontraba en blanco 03 ; NUEVO SISTEMA: 176; ANTIGUO SISTEMA: 126; FASA TRADICION : 126; TRAMITADOS: 39 ; para un total de 915 paginas estudiadas donde 537 se encuentran en nuevo sistema, 356 en antiguo sistema, 18 en blanco, 104 tramitados, 357 en falsa tradicion. y un total de presuntos baldios de 4. Adicional a las metas aportadas y cumplidas del mes se apoyo en el area juridica de la oficina dando contestacion a derechos de peticion y solicitud de oficios. y tutela dandoles tramite y seguimiento juridico a los mismos. |

**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 **DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.101.752.853** de **VELEZ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **646** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **112623** CDP No **19523**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.110.264,00**

**Valor en letras:** **CUATRO MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CTVOS**

| **PERIODO DE PAGO** | | **Día** | **Mes** | **Año** | **PAGO No.** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **DEL** | 01 | 03 | 2023 | | **MARZO** |
| | **AL** | 30 | 03 | 2023 | **02** | **MARZO** |

Para constancia se firma en **VELEZ** a los **29** días del mes de **MARZO** de **2023**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
**Cedula de Ciudadania No**
1.101.752.853 **DE** VELEZ



**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

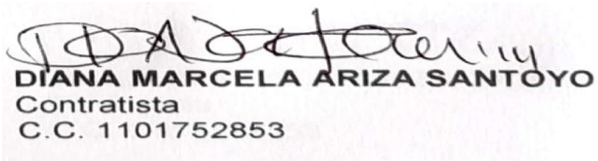
## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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 2022 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_X__ NO___ (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 29 días del mes de MARZO de 2023.

Atentamente,



DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO
Contratista
C.C. 1101752853

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | DIANA MARCELA ARIZA SANTOYO |
| IDENTIFICACION: | CC-1101752853 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 02 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | INDEPENDIENTE |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-03-24 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-03-13 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-03-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2023-02 |
| PERIODO SALUD: | 2023-02 |
| NUMERO PLANILLA: | 8623941207 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8623941207 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.205.677 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 150.800 | $ 150.800 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.205.677 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 193.000 | $ 193.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.205.677 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.300 | $ 6.300 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 350.100 | $ 350.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 17/04/2023 |

Powered by CamScanner