SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	MINJUSTICIA	TODOS POR UN NUEVO PAÍS	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
			Versión: 02
			Fecha: 10 / 01 / 2018

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

dia	Mes	año
31	05	2019

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	VIVIANA PAOLA PIRAZAN SUAREZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.052.392.956	DE	DUITAMA				
TELEFONOS DE CONTACTO	313-5521001	322-7327955	FIJO	7654002	EXT.		
E-MAIL PERSONAL	vipapi31@yahoo.es						
E-MAIL INSTITUCIONAL	viviana.pirazan@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	26275397465	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.122.200,00
224	2019	PAGO MENSUAL	$ 1.853.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de apoyo al desarrollo de las actividades establecidas en el procedimiento para las líneas de producción bajo los lineamentos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos (DUITAMA)

SUPERVISOR DEL CONTRATO: BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CDP No. 9219 CRP No. 28919

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: DUITAMA

DEPARTAMENTO: BOYACA

PLAZO DE EJECUCION

Dia	Mes	Año
29	07	2019

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
30	01	2019

MESES Y DIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
6	

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
30	01	2019

ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año	TIEMPO	VALOR

VALOR A PAGAR: $ 1.853.700,00

FACTURA

Si	No	No de factura
	X	

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	05	2019
AL	31	05	2019

PAGO No. 5 MAYO MAYO

Anexos

* Copia pago a los sistemas de salud, pension y ARP

Formato para ajustar documento: Sup. 1.4 cm, Inferior 1.4 cm, Izq. 0.8 cm, Derecha 0.8 cm, Enc. 0.8 cm, P. de pag. 0.8 cm. Carta 21.59 cm x 27.94 cm, tamaño a 80%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

Señor contratista tenga en cuenta que es su obligación afiliarse a la protección de la seguridad y la salud.

	PLANILLA DE PAGO No.	SALUD (12,5%)	PENSION (16%)	ARL	MES
1.	4276930074	$ 103.600	$ 132.500	$ 4.400	ABRIL
2.					

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 11.122.200,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO No. 1	VALOR DEL PAGO	$ 61.790,00	$ 61.790,00	$ 11.060.410,00
PAGO No. 2	VALOR DEL PAGO	$ 1.853.700,00	$ 1.915.490,00	$ 9.206.710,00
PAGO No. 3	VALOR DEL PAGO	$ 1.853.700,00	$ 3.769.190,00	$ 7.353.010,00
PAGO No. 4	VALOR DEL PAGO	$ 1.853.700,00	$ 5.622.890,00	$ 5.499.310,00
PAGO No. 5	VALOR DEL PAGO	$ 1.853.700,00	$ 7.476.590,00	$ 3.645.610,00
PAGO No. 6	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 7	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 8	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 9	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No. 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	05	2019		MAYO
	AL	31	05	2019	5	MAYO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

Anexos

* Copia pago a los sistemas de salud, pension y ARP

Formato para ajustar documento — Sup. 1.4 cm, Inferior 1.4 cm, Izq. 0.8 cm, Derecha 0.8 cm, Enc. 0.8 cm, P. de pag. 0.8 cm — Carta 21.59 cm x 27.94 cm, tamaño a 80%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
OBLIGACIONES ESPECIFICAS Diariamente se eliminan todos los elementos metálicos del documento físico, como ganchos de cosedora, clips, además otros elementos como post-it, bolsas plásticas, bandas elásticas, se eliminaron los bordes maltratados perfilando el documento y se repararon algunos con cinta mágica. Se realizó diariamente conteo de los folios y anexos de los documento para realizar su digitalización. Se realiza el proceso de tipificación y calidad junto a la custodia de los documentos en espera de su segunda digitalización. Se realiza segunda digitalización y armado para entrega a los funcionarios de ventanilla de la ORIP de Duitama Se realiza la digitalización de los turnos de radicado correspondientes a Correcciones (120), Antiguo Sistema (Pertenencia, Ampliación de Tradición (52)), dicho procedimiento se entrega a los funcionarios de la ORIP correspondientes al mes de Mayo. Se alimenta el informe diario mensual, el informe de entrega a Catastro (526) entregados al funcionario de la ORIP (Mayo) Del mes de Mayo fueron digitalizados hasta 1025 turnos en la oficina de Gestión Documental de la ciudad de Duitama. Se inicia a digitalizar la correspondencia tanto recibida como enviada en la ORIP de Duitama. Se desanota los documentos que bajan en las relaciones del mes de Abril y Mayo. Se continua con la digitalización de las notificaciones hechas a los usuarios de las notas devolutivas del año 2018 y 2019 Se continua con el orden del archivo que se produce en la oficina de Gestión teniendo en cuenta los parametros establecidos en la circular 808. Se realiza entrega de 3 cajas de archivo FUID al funcionario de Archivo de la ORIP de los meses de Abril y Mayo. Se entregan al Funcionario de la ORIP 3 CAJAS correspondientes al archivo de la Línea de Producción, con su FUID respectivo, queda copia en la oficina. Se inicia a dar apoyo en Mesa de Control de los formularios y notas devolutivas que el abogado emite de cada turno.	Informe mensual turnos diarios Se digitalizo la totalidad de notas devolutivas, se ha cumplico con la segunda digitalizacion de los turnos a desanotar, entregados al funcionario de la ORIP. Formatos de recibo de turnos de correcciones y Antiguo sistema. De acuerdo a la disposición final se hace el debido proceso de archivo según la Ley General de Archivos. Se inicia la labor de digitalización, calidad, armado y entrega con los turnos del ultimo dia de Abril y el mes de Mayo . Se inicia a digitalizar los documentos de correspondencia entregados por el funcionario de la ORIP, teniendo en cuenta siempre el radicado que este les asigne y trabajando con el programa IRIS DOCUMENTAL. Se digitaliza la respuesta final que da el funcionario de la ORIP sobre las correcciones y el antiguo sistema en el programa IRIS para que en futuras consultas todo este alli. Se llevan las planillas adecuadas por las contratistas de Gestión Documental para llevar el debido proceso y control de todos los documentos que a esta oficina ingresan y se les da su respectiva disposicion final. Se continua los procesos de guarda y custodia de los documentos que ingresan a la ORIP. Se anexan los soportes de planillas entregadas y firmadas a el funcionario de los documentos que ingresan por ventanilla para un mejor control del mismo. Se envia informe mensual de turnos mes febrero, evidencias linea de producción (correcciones, antiguo sistema, catastro y las planillas entrega Fuid al funcionario de la ORIP. Se revisa los formularios y notas devolutivas emitidas por el funcionario calificador y se realizan las correcciones parciales encontradas del documento que no coincidan (fecha elaboración, cédula, valor, nombres, etc), se devuelven para la corrección, se da una segunda revisión y luego se pasan para realizar la relación de documentos a armar.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Anexos

* Copia pago a los sistemas de salud, pension y ARP

Formato para ajustar documento
Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 80%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el o (la) contratista **VIVIANA PAOLA PIRAZAN SUAREZ** identificada (o) con cedula de ciudadania No **1.052.392.956** de **DUITAMA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **224** de **2019** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

La o (el) contartista cumplió con las operaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la ley 789 de 2002 modificada por la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012.

Se autoriza el pago por la suma de: $ **1.853.700,00**

del CRP No. **28919** CDP No **9219**

Valor en letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

OBSERVACIONES

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	05	2019		MAYO
	AL	31	5	2019	5	MAYO

Para constancia se firma en **DUITAMA** a los **31** días del mes de **MAYO** de **2019**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA
REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CONTRATISTA

Viviana Paola Pirazán Suárez

Firma Contratista
VIVIANA PAOLA PIRAZAN SUAREZ
Cedula de Ciudadania No
1.052.392.956 **DE** DUITAMA

Anexos
* Copia pago a los s stemas de salud, pension y ARP

Formato para ajustar documento — Sup. 1.4 cm, Inferior 1.4 cm, Izq. 0.8 cm, Derecha 0.8 cm, Enc. 0.8 cm, P. de pag. 0.8 cm — Carta 21.59 cm x 27.94 cm, tamaño a 80%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Circunvalar
http://www.supernotariado.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052392956
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VIVIANA PAOLA PIRAZAN SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 NO 22A-30	TELÉFONO:	7603321
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Economica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4276930074	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9094791771

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 132.500	$ 600	$ 133.100
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 600**	**$ 133.100**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 500	$ 0	$ 103.600	$ 500	$ 0	$ 104.100
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 104.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 100	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									**$ 4.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SALDO A FAVOR	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TDE	TAE	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	CC 1052392956	VIVIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 828.116		NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-25-COLMENA	30	$ 828.116	105239295	$ 4.400	30	$ 828.116	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 241.700

Copia Pago

Copia Pago

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2019

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", vigencia desde 01 de marzo del año 2017, 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 2018 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 Economico: SI___ NO X (parágrafo 2 del art 387 del E.T)
   Adjunto Certificado expedida por Contador Publico. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantias SI___ NO X
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construccion (AFC) SI___ NO X.
7. Credito de Vivienda SI___ NO X.

En constancia de lo anterior, se firma a los 31 del mes Mayo de 2019.

Atentamente,

Viviana Paola Pirazán Suarez
Nombre Contratista
C.C 1.052.392.956 Bma.