SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	MINJUSTICIA	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	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
28	06	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		**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 11.122.200,00**
224	**DE 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 lineamientos 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	**PLAZO DE EJECUCION**	Día: 29 / Mes: 07 / Año: 2019
DEPARTAMENTO	BOYACA		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO	Día: 30 / Mes: 01 / Año: 2019	**MESES Y DIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	MESES: 6 / DIAS:
FECHA APROBACION POLIZA	Día: 30 / Mes: 01 / Año: 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**	**PAGO No.**
	DEL	01	06	2019	**JUNIO**
	AL	30	06	2019	6 **JUNIO**

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

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.	4281119211				
2.		$ 103.600	$ 132.500	$ 4.400	MAYO

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.122.200,00

		VALOR DEL PAGO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO No.	1	$ 61.790,00	$ 61.790,00	$ 11.060.410,00
PAGO No.	2	$ 1.853.700,00	$ 1.915.490,00	$ 9.206.710,00
PAGO No.	3	$ 1.853.700,00	$ 3.769.190,00	$ 7.353.010,00
PAGO No.	4	$ 1.853.700,00	$ 5.622.890,00	$ 5.499.310,00
PAGO No.	5	$ 1.853.700,00	$ 7.476.590,00	$ 3.645.610,00
PAGO No.	6	$ 1.853.700,00	$ 9.330.290,00	$ 1.791.910,00
PAGO No.	7		$ -	$ -
PAGO No.	8		$ -	$ -
PAGO No.	9		$ -	$ -
PAGO No.	10		$ -	$ -
PAGO No.	11		$ -	$ -
PAGO No.	12		$ -	$ -
PAGO No.	13		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	06	2019		JUNIO
	AL	30	06	2019	6	JUNIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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 (82), Antiguo Sistema (Pertenencia, Ampliación de Tradición (47)), dicho procedimiento se entrega a los funcionarios de la ORIP correspondientes al mes de Junio. Se alimenta el informe diario mensual, el informe de entrega a Catastro (310) entregados al funcionario de la ORIP (Junio) Del mes de Junio fueron digitalizados hasta 654 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 Mayo y JUnio. 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 del mes de Junio. 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 cumplido 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 dispocision 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 firnadas 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. 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.

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 (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

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2019	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	6	2019	6	**JUNIO**

Para constancia se firma en **DUITAMA** a los **28** días del mes de **JUNIO** de **2019**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA
REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CONTRATISTA

Viviana Paola Pirazan Suárez

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052392956
NOMBRE Ó 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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4281119211	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2019
DÍAS DE MORA:			13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0995311701

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 132.500	$ 1.300	$ 133.800
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 1.300	$ 133.800

TOTAL APORTES A SALUD

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 103.600	$ 1.000	$ 0	$ 104.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 1.000	$ 0	$ 104.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1052392956	PIRAZAN SUAREZ VIVIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS044-MEDIMAS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-25-COLMENA	30	$ 828.116	105239285	$ 4.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 242.900**

Planilla Pagada

SOI

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 28 del mes Junio de 2019.

Atentamente,

Diana Paola Pirazán Suárez
Nombre Contratista
c.c 1.052.397.956 Bma.