ha 30/09/2019 03:58:09 p.m.
os 9 Anexos 0
2802019EE05716
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Origen MIREYA ARIZA ALARCON [USUARIO]
Destino SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y
Asunto CUENTA DE COBRO DE MARIA DEL

| | |
|---|---|
| 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 30 | Mes 09 | año 2019

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | MARIA DEL SOCORRO ZAPATA HENAO | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 24.603.070 | DE | CIRCASIA | | | | |
| TELEFONOS DE CONTACTO | 316-2808979 | | | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | ZOCO64@HOTMAIL.ES | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | MARIAS.ZAPATA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO | | | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 756301477-51 | C.A. | X | C.C. | |

| | |
|---|---|
| CONTRATO ACTUAL No 159 DE 2019 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 16.683.300,00 |
| | PAGO MENSUAL $ 1.853.700,00 |
| OBJETO DEL CONTRATO | EN VIRTUD DE ESTE CONTRATO, EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA, DE APOYO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PROCEDIMIENTO PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL DE SNR. PARA LA RECEPCION, ALISTAMIENTO, ORGANIZACION, DIGITALIZACION,TIPIFICACION,CONTROL DE CALIDAD Y DISPOSICION EN UNIDADES DE CONSERVACION DE LOS DOCUMENTOS MISIONALES EN OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS. |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | FLOR INIRIDA RODRIGUEZ SANCHEZ |
| CARGO DEL SUPERVISOR | COORDINADORA ADMINISTRATIVA/SUPERVISOR |

CDP No. 54719 CRP No. 438519

**LUGAR DE EJECUCION**

CIUDAD: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

PLAZO DE EJECUCION: Día 10 | Mes 11 | Año 2019

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 11 | Mes 02 | Año 2019

MESES Y DIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

FECHA APROBACION POLIZA: Día 06 | Mes 08 | Año 2019

ADICION Y/O PRORROGA: Día 11 | Mes 8 | Año 2019 | TIEMPO 3 | VALOR $ 5.561.100,00

VALOR A PAGAR $ 1.853.700,00

FACTURA: Si | No | No de factura

PERIODO DE PAGO: DEL 01/09/2019 AL 30/09/2019 (Día | Mes | Año)

PAGO No. 9 — SEPTIEMBRE — SEPTIEMBRE

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO — La guarda de la fe pública | 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

## 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. | | | | | |
| 2. | 4294487102 | $ 104.100 | $ 133.100 | $ 4.500 | 241700 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.683.300,00

| | | VALOR DEL PAGO | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO No. | 1 | $ 1.235.800,00 | $ 1.235.800,00 | $ 15.447.500,00 |
| PAGO No. | 2 | $ 1.853.700,00 | $ 3.089.500,00 | $ 13.593.800,00 |
| PAGO No. | 3 | $ 1.853.700,00 | $ 4.943.200,00 | $ 11.740.100,00 |
| PAGO No. | 4 | $ 1.853.700,00 | $ 6.796.900,00 | $ 9.886.400,00 |
| PAGO No. | 5 | $ 1.853.700,00 | $ 8.650.600,00 | $ 8.032.700,00 |
| PAGO No. | 6 | $ 1.853.700,00 | $ 10.504.300,00 | $ 6.179.000,00 |
| PAGO No. | 7 | $ 617.900,00 | $ 11.122.200,00 | $ 5.561.100,00 |
| PAGO No. | 8 | $ 1.235.800,00 | $ 12.358.000,00 | $ 4.325.300,00 |
| PAGO No. | 9 | $ 1.853.700,00 | $ 14.211.700,00 | $ 2.471.600,00 |
| PAGO No. | | | $ - | $ - |
| PAGO No. | | | $ - | $ - |
| PAGO No. | | | $ - | $ - |
| PAGO No. | | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 09 | 2019 | | SEPTIEMBRE |
| AL | 30 | 09 | 2019 | 9 | SEPTIEMBRE |

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1). Desempeñarse en los roles de alistamiento, digitalización, calidad, custodia, segunda digitalización, armado y disposición física de documentos, según lo definido en el anexo técnico de la Circular No. 808 de 2012.- 2). Recibir los turnos de documentos producidos en las ventanillas de registro en orden de radicación o consecutivo y llevarlos para ser procesados en la línea de producción. Responder por los documentos físicos que se le entregan y por su custodia.- 3). Dentro del rol de alistamiento debe organizar los documentos de acuerdo al principio de prioridad o rango, la ordenación se encuentra definida por la SNR (recibo de caja, boleta fiscal o impuesto de registro, copia numerada de la escritura u oficio, anexos, ultima hoja de las firmas de las copias para la oficina de registro, catastró e interesados, con el respectivo sello y firma de notario), dejar las anotaciones de lo encontrado en los documentos (incompletos, rotos, fotocopias, etc.), para que posteriormente se puedan ingresar en el sistema de gestión documental (SGD-IRIS); ingresar cada turno en una carpeta mientras se termina el proceso de la línea de producción; retirar el material abrasivo de los documentos; ordenar los documentos de acuerdo a instructivo; entregar los paquetes de documentos al digitalizador. 4). Dentro del rol de digitalización se debe verificar el turno del documento físico, contra el turno que aparece en pantalla del sistema (SGD-IRIS), asegurándose que coincidan; digitalizar la totalidad de los documentos que ingresan a diario en la ORIP, sin afectar el proceso normal de confrontación y reparto de documentos en el proceso misional; digitalizar el documento en el orden de recepción; | DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SE REALIZAN LAS LABORES DE RECEPCION, ALISTAMIENTO, ORGANIZACION, DIGITALIZACION,TIPIFICACION,CONTROL DE CALIDAD Y DISPOSICION EN UNIDADES DE CONSERVACION DE LOS DOCUMENTOS MISIONALES EN OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS.<br>• SE ANEXA, PLANILLA DE PAGO DE AFILIACION A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (E.P.S.) , ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES (A.F.P.) Y ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (A.R.L.) ADEMAS SE ADJUNTA SU RESPECTIVO RECIBO DE PAGO. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| revisar la malla de turnos con el fin de verificar y controlar si hay turnos represados, y hacer el seguimiento para no afectar el proceso de registro en la Oficina; verificar que todas las hojas del documento queden debidamente digitalizadas y eliminar hojas en blanco, en la configuración del escáner debe prevalecer: resolución 300x300, tipo de escaneo ADF (Dúplex), tamaño del papel oficio (8,5x14 pul), modo de imagen Blanco y negro; garantizar que las imágenes digitalizadas queden grabadas en el sistema (SGD-IRIS) al 100%;verificar que el turno digitalizado desaparezca de la malla; informar al coordinador de la línea de producción los turnos de documentos faltantes entregar los paquetes de documentos a la persona que realiza calidad.- 5). Dentro del rol de calidad debe eliminar efectivamente las hojas que salen en blanco; registrar las observaciones y numero de folios colocados en la etapa de alistamiento en el campo de comentarios (Actual) dispuesto programa de gestión documental para tal fin; asegurar la calidad de las imágenes digitalizadas; Verificar que el recibo de caja físico coincida, con el turno de documento digitalizado y los datos básicos cargados por los aplicativos Folio Magnético o SIR; indexar; tipificar asociando el tipo documental a cada imagen; verificar cada una de las imagines contra el documento físico garantizando que estén completas y bien digitalizadas; grabar el documento al 100%; ubicar el documento físico en el lugar definido para el armado; informar al coordinador de la línea de producción del reproceso; verificar al final del día que la malla quede vacía de turnos de documentos radicados en el día.- 6). Dentro del rol de custodia se debe organizar el documento después de realizar la digitalización y el proceso de calidad, tal y como fue recibido por la ventanilla de registro; ordenar por orden de turno los documentos, los cuales se deben custodiar en el espacio físico dispuesto por la ORIP para este fin, mientras dura el trámite interno para el armado y entrega al público de acuerdo a instructivo. 7). En el rol de segunda digitalización y armado se debe digitalizar el formulario de calificación, nota devolutiva, corrección y/o mayor valor cuando aplique; buscar en el archivo temporal la documentación asociada al turno de documento relacionado en el formulario de calificación o nota devolutiva, anexarlo al paquete y entregar la copia del usuario con destino a la ventanilla y la otra copia para el proceso de ubicación física de los documentos según instructivo; en el caso de que exista una nueva entrada del documento, se realiza la primera digitalización y se asocia el documento relacionado en el sistema (SGD-IRIS); se espera el formulario de calificación o nota devolutiva, si el documento está en el archivo temporal en la línea de producción se integra físicamente para su posterior ubicación física, en caso que se haya entregado a la ORIP se solicita el documento inicial para que la documentación quede integrada.- 8).En caso de reproceso el cual se da en el evento que los funcionarios de la ORIP consideran que las imágenes digitalizadas no son las correctas, que faltan imágenes o que no son legibles, se debe surtir el proceso según instructivo. -9). En el rol de disposición física de los documentos se debe aplicar el instructivo.- 10). Elaborar el informe mensual que debe contener las cantidades de documentos diarios procesados por cada etapa del proceso de producción descrito anteriormente.- 11). Diligenciar a diario en formato Excel (solo aplica para las oficinas que no cuenten con coordinador) una base de datos que contenga los siguientes datos: fecha de radicación del turno de documento, documento misional intervenido, numero de turno, numero de folios recibidos, numero de folios alistados, nombre de la persona que alista el documento, nombre de la persona que digitaliza el documento, nombre de la persona que realiza la calidad al documento, fecha desde la cual se encuentra el documento en archivo temporal, fecha de calificación por parte de la ORIP, fecha de entrega del documento calificado a la línea de producción, calificación entregada, consecutivo de reparto, numero de relación, fecha de entrega del documento armado a los funcionarios de la ORIP, nombre de quien recibe los documentos para entrega en ventanilla, unidad de conservación, descripción de la ubicación.- 12). Adelantar los procesos de organización y digitalización documental, según directrices de la SNR, para aquella documentación que por diferentes circunstancias no se logró organizar ni digitalizar en vigencias anteriores.- 13). Dar cumplimiento a la Ley General de Archivos No. 594 de 2000.- 14). Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada, dadas las condiciones y características de las actividades, se requiere que su ejecución se realice durante la jornada ordinaria de trabajo, sujeta en todo caso a las necesidades del servicio y a los horarios de atención al público definidos por la Superintendencia de Notariado y Registro, por cuanto estos se inician quince minutos antes de la apertura de la ventanilla, hasta el último documento radicado.- 15). Mantener actualizadas las imágenes de los turnos de radicación que hayan surtido el trámite durante el tiempo de inoperatividad por caída del Sistema de Gestión Documental - SGD.- 16). Toda vez que los temas relacionados con la actividad a desarrollar por el contratista (proceso de línea de producción y manejo de documentos), requiere un nivel importante de confidencialidad, seguridad y concentración, el contratista deberá abstenerse de usar dentro del desarrollo del proceso el uso de elementos y dispositivos electrónicos, así como los de telefonía celular. – 17). Mantener actualizado el archivo físico y control de los préstamos realizados en el SGD.- 18). Colaborar en la ejecución de actividades relacionadas con la clasificación, organización, sistematización, digitalización y traslados de los archivos de la Oficina de Registro y de Instrumentos Públicos, diferentes a los manejados en la Línea de Producción, cuando esta última se encuentre al día en su ejecución.- 19). Cumplir con los niveles de servicio y calidad que se establezca para el seguimiento en la ejecución del contrato.- 20). Elaborar y presentar los informes según lo establecido y que le sean solicitados por la supervisión del contrato. – 21). Suministrar mensualmente los respectivos reportes estadísticos que reflejen el cumplimiento del trabajo diario y hacer entrega al supervisor del contrato. – 22). Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato.- 23). Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.- 24). Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia.- 25). Las demás que le sean asignadas por el supervisor, que tengan relación con el objeto contractual. | • SE PRESENTAN LOS RESPECTIVOS REPORTES ESTADISTICOS QUE REFLEJEN EL CUMPLIMIENTO DEL TRABAJO DIARIO, POR PARTE DE LA OFICINA DE REGISTRO. |
| | |

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 & REGISTRO La guarda de la fe pública | 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

## 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 **MARIA DEL SOCORRO ZAPATA HENAO** identificada (o) con cedula de ciudadania No **24.603.070** de **CIRCASIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **159** 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. **438519** CDP No **54719**

Valor en letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/C.**

### OBSERVACIONES

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 9 | 2019 | | SEPTIEMBRE |
| | AL | 30 | 9 | 2019 | 9 | SEPTIEMBRE |

Para constancia se firma en **ARMENIA** a los **30** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2019**

### SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
FLOR INIRIDA RODRIGUEZ SANCHEZ
COORDINADORA ADMINISTRATIVA/SUPERVISOR

### CONTRATISTA

**Firma Contratista**
MARIA DEL SOCORRO ZAPATA HENAO
**Cedula de Ciudadania No**
24.603.070 **DE** CIRCASIA

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2019**

De acuerdo a las obligaciones del contrato se realizan las labores de recepción desde el turno 2019-280-6-14354 hasta el 2019-280-6-16445 por parte de producción a la ventanilla donde se hace entrega de todos los documentos correspondientes al dia-dia según el orden de llegada; después se realiza la labor de verificación del código de barras, alistamiento en la cual se retiran los ganchos metálicos que llegan con esta; anexo a esto se organizan los documentos en una carpeta debidamente digitalizados, luego se procede a cumplir con el control de calidad y la tipificación de los mismos y finalmente pasa a archivo temporal para el estudio jurídico; regresando nuevamente a producción donde se realiza el alistamiento para pasar a la ventanilla donde se hace su respectiva entrega al usuario.

Además a esto se realiza la misma labor para las notas devolutivas, ejecutorias, resoluciones, parciales y demás, adjunto a la labor realizada se cumple con un control de calidad en el programa IRIS a cada uno de los turnos digitalizados donde se eliminan las hojas en blanco, y se verifica la calidad de los documentos escaneados; igualmente se verifica en el sistema IRIS y físico los documentos que van para la disposición final; así mismo se le da ubicación de los turnos en disposición final de las siguientes relaciones:

| N° DE CAJA |
|---|
| 722 (SOCORRO) |
| 725 (SOCORRO) |
| 728 (SOCORRO) |
| 731 (SOCORRO) |

- se anexa planilla de pago de afiliación a entidad promotora de salud (E.P.S.), administradora de fondos de pensiones (A.F.P) y administradora de riesgos laborales (A.R.L.) además se adjunta su respectivo recibo de pago.
- se presentan los respectivos reportes estadísticos que reflejen el cumplimiento del trabajo diario, por parte de la oficina de registro.

MARIA DEL SOCORRO ZAPATA HENAO

CC: 24.603.070 DE CIRCASIA

| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO | MINJUSTICIA | TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Código: GF–GP –PR-07 –FR– 02 |
|---|---|---|---|
| | | | Versión:01 |
| | | | Fecha: 30/01/2018 |

**FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2019**

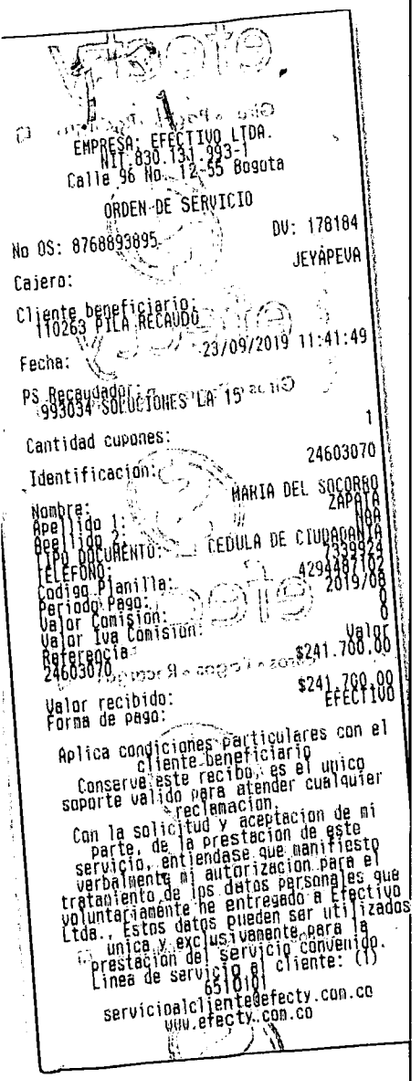
DeacuerdoconlaLey1819de2016ReformaTributaria.**Artículo340.*Ingresosde las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas 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 01de 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 DECLARARI MPUESTO SOBRE LA RENTA .Durante el año2017mis 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 IMPUESTOSO BRELA RENTA: SI_NO__X_
4. Dependiente Económico: SI ___ NO_X__(parágrafo 2 del art 387 del E.T).
   Adjunto Certificado expedida por Contador Público.(Decreto 099 de 2013 Art.2 Numeral 3).
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_
7. Crédito de Vivienda SI ___NO_X_

En constancia delo anterior, se firma a los 30 días del mes Septiembre de 2019.

Atentamente,

Nombre del Contratista
94603070 encori



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8768893895 DV: 178184

Cajero: JEYAPEVA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 23/09/2019 11:41:49

PS Recaudador:
993034 SOLUCIONES LA 15

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 24603070

Nombre: MARIA DEL SOCORRO
Apellido 1: ZAPATA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7339824
Codigo Planilla: 429448710
Periodo Pago: 2019/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
24603070 $241.700,00

Valor recibido: $241.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Soi

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | |
|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24603070 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MARIA DEL SOCORRO ZAPATA HENAO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARMENIA |
| DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE7 NO 13-12 CIRCASIA |
| TELÉFONO: | 7454590 |
| 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: | 4294487102 |
| TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2019 |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2019 |
| DÍAS DE MORA: | 6 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2019/09/23 |
| NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996689279 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 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 | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | 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 |

Planilla Pagada

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 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 24603070 | ZAPATA HENAO MARIA DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 828.116 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 132.500 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

| SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS044-MEDIMÁS | 30 | $ 828.116 | $ 103.600 | $ 0 | $ 103.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 828.116 | 24603070 | $ 4.400 |

PARAFISCALES

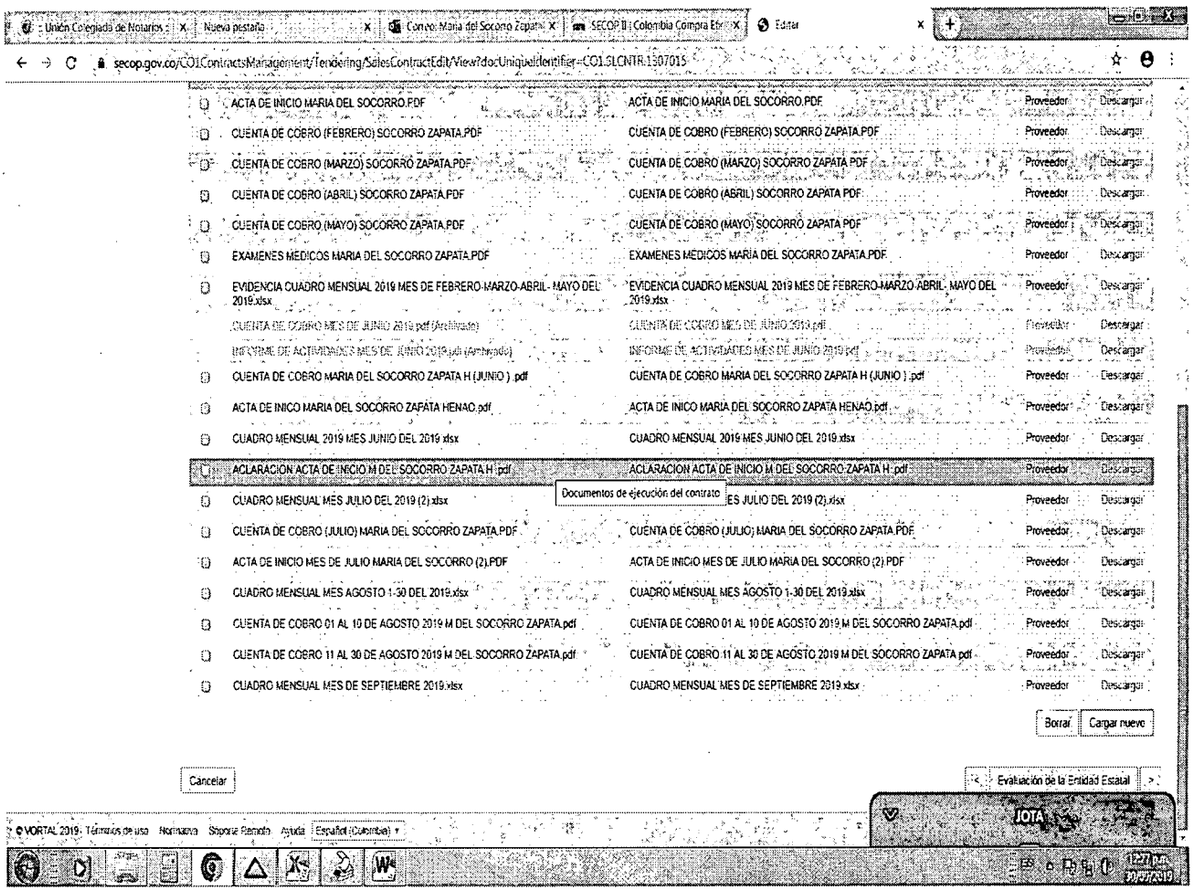
| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 241.700 |
|---|---|

Planilla Pagada



2019/09/23 11:43 USUARIO: SOI CC1000284739


Unión Colegiada de Notarios
Nueva pestaña
Correo: Maria del Socorro Zapata
SECOP II | Colombia Compra Eficiente
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1507015
ACTA DE INICIO MARIA DEL SOCORRO.PDF
CUENTA DE COBRO (FEBRERO) SOCORRO ZAPATA.PDF
CUENTA DE COBRO (MARZO) SOCORRO ZAPATA.PDF
CUENTA DE COBRO (ABRIL) SOCORRO ZAPATA.PDF
CUENTA DE COBRO (MAYO) SOCORRO ZAPATA.PDF
EXAMENES MEDICOS MARIA DEL SOCORRO ZAPATA.PDF
EVIDENCIA CUADRO MENSUAL 2019 MES DE FEBRERO-MARZO-ABRIL- MAYO DEL 2019.xlsx
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2019.pdf (Archivado)
INFORME DE ACTIVIDADES MES DE JUNIO 2019.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MARIA DEL SOCORRO ZAPATA H (JUNIO ) .pdf
ACTA DE INICO MARIA DEL SOCORRO ZAPATA HENAO.pdf
CUADRO MENSUAL 2019 MES JUNIO DEL 2019.xlsx
ACLARACION ACTA DE INICIO M DEL SOCORRO ZAPATA H .pdf
Documentos de ejecución del contrato
CUADRO MENSUAL MES JULIO DEL 2019 (2).xlsx
CUENTA DE COBRO (JULIO) MARIA DEL SOCORRO ZAPATA.PDF
ACTA DE INICIO MES DE JULIO MARIA DEL SOCORRO (2).PDF
CUADRO MENSUAL MES AGOSTO 1-30 DEL 2019.xlsx
CUENTA DE COBRO 01 AL 10 DE AGOSTO 2019 M DEL SOCORRO ZAPATA.pdf
CUENTA DE COBRO 11 AL 30 DE AGOSTO 2019 M DEL SOCORRO ZAPATA.pdf
CUADRO MENSUAL MES DE SEPTIEMBRE 2019.xlsx
Proveedor
Descargar
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 - Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
IOTA
12:27 p. m.
10/07/2019