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 08 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.058.967.056	DE	BOLIVAR CAUCA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-6436981	FIJO	0	EXT.	0		
E-MAIL PERSONAL	YOJACRUZCAICEDO@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	3116436981	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No **1585** DE Año **2023**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 14.633.190,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, para el apoyo en la aplicación de las tablas de retención documental en los archivos de la oficina de registro de instrumentos públicos.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MONICA ESPERANZA MACHADO VELEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA SECCIONAL

CDP No.	28623	CRP No.	330523
FECHA CDP	7/02/2023	FECHA CRP	22/06/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 26 | Mes 06 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOLIVAR

DEPARTAMENTO: CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 26 | Mes 06 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 6 | DIAS 5

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: $ 2.251.260,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.251.260,00

COBRA CON FACTURA



No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	08	2023				
AL	31	08	2023	03	30	100%	AGOSTO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

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)	$ 147.700	NUEVA EPS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	6.300	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	189.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 343.000	PLANILLA DE PAGO No.	9453653134

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 14.633.190,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 375.210,00	$ 375.210,00	$ 14.257.980,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.626.470,00	$ 12.006.720,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 4.877.730,00	$ 9.755.460,00
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		
	DEL	01	08	2023	PAGO No.	AGOSTO
	AL	31	08	2023	03	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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
1.Concretar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinacion del Grupode Gestiondocumental , el cronograma de actividades a desarrollar. 2.Asistiralas sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato . 3.Apoyar las actividades para la clasificacion organizacion y levantamiento de inventarios documentales dearchivos de acuerdo con el ciclo vital del ocumento aplicando lasTablasdeRetencion Documental de la entidad . 4.Adelantar los procesos de seleccion,ordenacion,identifiacion de fondos acumulados documentales,preparacion de inventarios para eliminacion es documentales en archivos degestion y central,deacuerdo con procedimientos archivisticos establecidos. 5.Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos . 6.Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestion Documental , y colaborar con las tareas asignadas . 7.Reportar oportunamente lasdificulates,novedades o cualquier otra situacion que genere la interrupcion de la prestacion de los servicios contratados . 8.Cuidar,proteger las reserva de los documentos que sean manipulados,selecionados,bajo los principios de la etica profesional . 9.Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podra subcontratar la labor encomendada . 10.Contribuir con el cumpliemiento de los requisitos contenidos en el numeral4,2,4de la NormaTecnica de la Gestion PublicaNTCGP1000,2009EISO9001208 y normas complementarias relacionadas,conforme los lineamientos contenidos en el Plan Estrategico Institucional de la entidad .	Obligacion 1. * Respecto a esta Obligacion se concreto previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinacion del Grupo de Gestion documental, supervisora y compañeros de trabajo el cronograma de actividades adesarrollar. Obligacion 2 *Capacitacion,socializacion sobre tablas de retencion Y CIRCULAR 431 Eliminacion documental Obligacion 3. Se realizo clasificacion fisica y magnetica de los archivos de la Orip Bolivar Cauca segun Circular 431. Obligacion 4. Se adelanto el proceso de seleccion,ordenacion,identifiacion de fondos acumulados documentales,preparacion de inventarios para eliminacion es documentales en archivos degestion y central,deacuerdo con procedimientos archivisticos establecidos. Obligacion 5. Se trabaja con compromiso para cumplir con la obligacion. Obligacion 6. Respecto a esta obligacion no se realizo nada en este mes de AGOSTO Obligacion 7. Se hacen sugerencias sobre las actividades y observaciones de como se encuntra el archivo y que medidas de proteccion son necesarias para realizar actividades de archivo , Obligacion 8. Respecto a esta obligacion se da un tratamiento adecuado al archivo en la actividad de clasificaion y ordenacion. Obligacion 9 . Respecto a esta obligacion se presta de forma personal los servicios contratados OBLIOGACION 10. Se esta cumpliendo con la norma

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

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 **JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.058.967.056** de **BOLIVAR CAUCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1585** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **330523** CDP No **28623**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.251.260,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	08	2023	**PAGO No.**	**AGOSTO**
	AL	31	08	2023	**03**	**AGOSTO**

Para constancia se firma en **BOLIVAR** a los **30** días del mes de **AGOSTO** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MONICA ESPERNZA MACHADO VELEZ
REGISTRADORA SECCIONAL

CONTRATISTA

Johanna Andrea Cruz

Firma Contratista
JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO
Cedula de Ciudadania No
1.058.967.056 **DE** BOLIVAR CAUCA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1058967056		CRUZ CAICEDO JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 6 12	POPAYAN-CAUCA	8209152	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	129591767	9453653134	I	2023/08/14	2023/08/30	BANCOLOMBIA	16	$343,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$336,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$336,700**
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$336,700**
1	CC	1058967056	CRUZ JOHANNA	X																25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	**Afiliados(1)**																					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$336,700**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1058967056		CRUZ CAICEDO JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 6 12	POPAYAN-CAUCA	8209152	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	129591767	9453653134	I	2023/08/14	2023/08/30	BANCOLOMBIA	16	$343,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,400	$0	$189,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$3,400	$0	$189,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,700	$0	$147,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$2,700	$0	$147,700
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$6,300**	**$0**	**$343,000**

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_X__ NO____
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 treinta (30) días del mes de AGOSTO de 2023.

Atentamente,

Johanna Andrea Cruz.

NOMBRE: **JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO**

CC. **1.058.967.056 de Bolívar Cauca**

3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO.pdf	ARL JOHANNA ANDREA CRUZ CAICEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 330523 DAF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1585_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 330523 DAF - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1585_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIÓN 1585 (1).pdf	SUPERVISIÓN 1585 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FORMATO ACTA DE INICIO JOHANNA CRUZ ..pdf	FORMATO ACTA DE INICIO JOHANNA CRUZ ..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO MEDICO	9. JOHANA ANDREA CRUZ CAICEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe . johanna cruz.docx (Archivado)	informe . johanna cruz.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO...pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe johanna cruz.pdf	informe johanna cruz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FUID_431GESTION DOCUMENTAL JULIO.xlsx	FUID_431GESTION DOCUMENTAL JULIO.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO.rar	CUENTA DE COBRO JULIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE JULIO	FUID_431GESTION DOCUMENTAL BOLIVAR CAUCA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO	EVIDENCIA ACTIVIDADES (AGOSTO).rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >