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 18 | Mes 12 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO REBOLLEDO ROCHA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.007.651.159	DE	PACHO CUNDINAMARCA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-8210244	FIJO	N.A	EXT.	N.A		
E-MAIL PERSONAL	CA.REBOLLEDO@UREPUBLICANA.EDU.CO						
E-MAIL INSTITUCIONAL	N.A						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24107827366	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
1335	DE	2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 24.763.860,00

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: GUILLERMO TRIANA SERPA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL

CDP No.	28623	CRP No.	210523
FECHA CDP	2/02/2023	FECHA CRP	13/04/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 17 | Mes 04 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SOACHA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 17 | Mes 04 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 0

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: $ 1.125.630,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.125.630,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año			MES A COBRAR
DEL	01	12	2023	PAGO No.	No DÍAS	DICIEMBRE
AL	15	12	2023	09	15 (50%)	DICIEMBRE

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)	$ 145.000	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 185.600	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 6.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 336.700	PLANILLA DE PAGO No.	8627750963

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 24.763.860,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.050.588,00	$ 1.050.588,00	$ 23.713.272,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 3.301.848,00	$ 21.462.012,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 5.553.108,00	$ 19.210.752,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 7.804.368,00	$ 16.959.492,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 10.055.628,00	$ 14.708.232,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 12.306.888,00	$ 12.456.972,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 14.558.148,00	$ 10.205.712,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 16.809.408,00	$ 7.954.452,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 17.935.038,00	$ 6.828.822,00
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	12	2023	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	15	12	2023	09	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Concertar previo inicio de actividades con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronogramade actividades a desarrollar en cada ORIP.	En este periodo contractual se realizó la intervención de los archivos que comprenden desde el año 2014 hasta el 2015 bodega de archivo ubicada en el primer piso de la ORIP-Soacha, donde se encontró documentación sin intervenir

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
2.Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.	2.En este periodo contractual se realiza el fuid de la documentación que comprende el año 2014
3. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de	3.En este periodo contractual se planteó un plan de trabajo con el cual se determinó la cantidad de cajas por intervenir y el proceso a llevar a cabo.
4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivisticos establecidos.	4.En este periodo contractual no se identifica Fondo acumulado en la ORIP-Soacha debido a que es una oficina relativamente reciente.
5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	5. En este periodo contractual se evidencia alto desempeño en el cumplimiento de objetivos específicos de la ORIP-Soacha.
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	6.Enesteperiodocontractualnosetienencapacitacionesosensibilizaciones programadas.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	7. En este periodo contractual se hace el asesoramiento previo sobre la documentación que se va a intervenir.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	8. Se realiza la intervención documental con el mayor cuidado y confidencialidad que el área requiere.
9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	9. Se presta el servicio personalmente y con plena autonomía.
10. Contribuir con el cumplimiento de los requisitos contenidos en el numeral 4.2.4 de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTCGP 1000.2009 e ISO9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad	10. Se realiza las labores del cumplimiento de los requisitos contenidos en el numeral 4.2.4 de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTCGP 1000.2009 e ISO 9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.

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 **CARLOS ALBERTO REBOLLEDO ROCHA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.007.651.159** de **PACHO CUNDINAMARCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1335** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **210523** CDP No **28623**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.125.630,00**

Valor en letras: **UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12	2023		DICIEMBRE
	AL	15	12	2023	09	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **SOACHA** a los **18** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GUILLERMO TRIANA SERPA
REGISTRADOR PRINCIPAL

CONTRATISTA

Carlos Rebolledo

Firma Contratista
CARLOS ALBERTO REBOLLEDO ROCHA
Cedula de Ciudadania No
1.007.651.159 **DE** PACHO CUNDINAMARC

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

...tabEdit/view?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1...

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___ 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 18 días del mes de Diciembre de 2023.

Atentamente,

Carlos Rebolledo

NOMBRE: CARLOS ALBERTO REBOLLEDO ROHCA

CC.1007651159

RAZON SOCIAL :	CARLOS ALBERTO REBOLLEDO ROCHA
IDENTIFICACION:	CC-1007651159
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-15
FECHA DE PAGO:	2023-11-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8627750963
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621279953
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.200	$ 23.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 359.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2024

1 Información general
2 Condiciones
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

datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	Compromiso 210523 DTR - SOACHA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1335_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (1).pdf	Compromiso 210523 DTR - SOACHA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1335_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ALBERTO.pdf	CARLOS ALBERTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CARLOS.pdf	ACTA DE INICIO CARLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Supervision Carlos (1).pdf	Supervision Carlos (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	certificado de Salud ocupacional.pdf	certificado de Salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA ABRIL CARLOS REBOLLEDO.pdf	cuenta de cobro carlos rebolledo (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.rar	EVIDENCIAS MAYO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA JUNIO.zip	EVIDENCIA JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MAYO CARLOS REBOLLEDO.pdf	CTA MAYO CARLOS REBOLLEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta junio Carlos Rebolledo (1).pdf	cta junio Carlos Rebolledo (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2023.rar	EVIDENCIAS JULIO 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JULIO CARLOS REBOLLEDO 2023.pdf	CTA JULIO CARLOS REBOLLEDO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA AGOSTO.zip	EVIDENCIA AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA AGOSTO CARLOS REBOLLEDO 2023.pdf	CTA AGOSTO CARLOS REBOLLEDO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA SEPTIEMBRE CARLOS REBOLLEDO 2023 (1).pdf	CTA SEPTIEMBRE CARLOS REBOLLEDO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA OCTUBRE.zip	EVIDENCIA OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.rar	EVIDENCIAS ABRIL.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA OCTUBRE CARLOS REBOLLEDO.pdf	CTA OCTUBRE CARLOS REBOLLEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA NOVIEMBRE CARLOS REBOLLEDO (1).pdf	CTA NOVIEMBRE CARLOS REBOLLEDO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895496492

(415)7707212489984(8020) 000001489549649 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 6 5 1 1 5 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 6 5 1 1 5 9	2 0 1 8 0 2 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Pacho 5 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REBOLLEDO	ROCHA	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Pacho 5 1 3

41. Dirección principal: CR 9 # 8 A - 24

42. Correo electrónico: rebolledo.rocha.carlos.alberto@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 2 1 0 2 4 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 3 0 2 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 11 / 08 : 57: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre REBOLLEDO ROCHA CARLOS ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO