| 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: Día 02 | Mes 05 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.073.150.864 | DE | MADRID | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 350-3467071 | FIJO | | EXT. | |
| E-MAIL PERSONAL | JHONFALISA@GMAIL.COM | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | JOHN.RODRIGUEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 13859391847 | C.A. | X |
| C.C. | | | | | |

| CONTRATO ACTUAL No | DE Año | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | HONORARIOS MENSUALES |
|---|---|---|---|
| 345 | 2023 | $ 25.889.490,00 | $ 2.476.380,00 |

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el 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.BTÁ CEN.

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES |
| CARGO DEL SUPERVISOR | REGISTRADORA PRINCIPAL |

| CDP No. | 11223 | CRP No. | 40923 |
|---|---|---|---|
| FECHA CDP | 4/01/2023 | FECHA CRP | 19/01/2023 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 19 | Mes 01 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | BOGOTA |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 20 | Mes 01 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 11

ADICION Y/O PRORROGA

| | Día | Mes | Año | CDP No. | CRP No. | MESES | DIAS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA | 1 | 1 | 2024 | 9424 | 9324 | | | |
| FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA | 30 | 5 | 2024 | | | 5 | | $ 12.381.900,00 |

| | |
|---|---|
| VALOR A COBRAR | $ 2.476.380,00 |
| VALOR TOTAL # DE DIAS | $ 2.476.380;00 |

COBRA CON FACTURA: No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 04 | 2024 | 17 | 30 | 100% | ABRIL |
| AL | 30 | 04 | 2024 | | | | ABRIL |



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) | 162500 | EPS FAMISANAR LTDA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 208000 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 6800 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 377.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 1062589934 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 38.271.390,00 | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 825.462,00 | $ 825.462,00 | $ 37.445.928,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 3.076.722,00 | $ 35.194.668,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 5.327.982,00 | $ 32.943.408,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 7.579.242,00 | $ 30.692.148,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 9.830.502,00 | $ 28.440.888,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 12.081.762,00 | $ 26.189.628,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 14.333.022,00 | $ 23.938.368,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 16.584.282,00 | $ 21.687.108,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 18.835.542,00 | $ 19.435.848,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 21.086.802,00 | $ 17.184.588,00 |
| PAGO 11 | VALOR DEL PAGO | $ 2.251.260,00 | $ 23.338.062,00 | $ 14.933.328,00 |
| PAGO 12 | VALOR DEL PAGO | $ 1.125.630,00 | $ 24.463.692,00 | $ 13.807.698,00 |
| PAGO 13 | VALOR DEL PAGO | $ 1.125.630,00 | $ 25.589.322,00 | $ 12.682.068,00 |
| PAGO 14 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 28.065.702,00 | $ 10.205.688,00 |
| PAGO 15 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 30.542.082,00 | $ 7.729.308,00 |
| PAGO 16 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 33.018.462,00 | $ 5.252.928,00 |
| PAGO 17 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 35.494.842,00 | $ 2.776.548,00 |
| PAGO 18 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 19 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 04 | 2024 | | ABRIL |
| | AL | 30 | 04 | 2024 | 17 | ABRIL |

## 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 |
|---|---|
| EJECUCION: EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DE LA CLAUSULA PRIMERA EL CONTRATO ARRIBA MENCIONADO, EL CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR, LAS CUALES SE RESUMEN A CONTINUACION:<br><br>EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO TECNICO LIDER PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION<br><br>JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES REGISTRAORA PRINCIPAL ORIP CENTRO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA ARRIBA MENCIONADO HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTEMPLADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, EMITO EL PRESENTE VISTO BUENO PARA QUE SE PROCEDA A EFECTUAR EL PAGO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CONSISTENTE EN LA SUMA DE ($2,476,380) | Recepción de documentos por parte de Línea de Producción, llevando a cabo una supervisión de documento por documento- - Organización idónea de los documentos de la Oficina de Registro Zona Centro Bogotá en el respectivo casillero del abogado.<br>- Alistar los turnos calificados en sus respectivas relaciones que están listo para anexar sus formularios.<br>- Anexos de certificados de tradición y formularios de calificación a escrituras públicas, oficios, embargos, testamentos, mayores valores, especializados dentro de los más relevantes. - Digitalización de embargos de vigencias 2020 - 2021 - 2022 con su respectivo cargue al sistema IRIS documental |

**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 **JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.073.150.864** de **MADRID** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **345** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **40923** CDP No **11223**

Se autoriza el pago por la suma de : $ **2.476.380,00**

**Valor en letras:** **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01 | 04 | 2024 | PAGO No. | ABRIL |
| | AL | 30 | 04 | 2024 | 17 | ABRIL |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **02** días del mes de **MAYO** de **2024**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES
REGISTRADORA PRINCIPAL

## CONTRATISTA

John Rodriguez

**Firma Contratista**
JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA
**Cedula de Ciudadania No**
1.073.150.864 **DE** MADRID



**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 PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024**

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__x__
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO__X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 02 días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,

John Rodriguez
1073.150864
John Fredy Rodriguez Villarraga

CC 1.073.150.864

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-04-22, 01:20:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1062589934

**Periodo Cotización:** marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8867176330

**PAGADO 22/04/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA | | |
| **Documento** | CC1073150864 | **Dirección** | CR 23 #14 - 20 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3502058994 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MADRID | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1073150864 | JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.800 | (CCF21) CAFAM | $ 1.300.000 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 385.100 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 6.800 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 385.100 | $ 2.500 | $ 387.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

## FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL

| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | 02 | MES | 05 | AÑO | 2024 |

## DATOS

**NOMBRE CONTRATISTA: JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA**
**No DE CONTRATO: 345 DE 2023**
**PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
**DEPENDENCIA: ORIP BOGOTÁ ZONA CENTRO**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO: JANET CECILIA DIAZ CERVANTES**

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- Durante los días del 01 al 30 de abril del 2024 realice el proceso de FUID correcciones de las cajas (8559, 8560, 8561) al 8569 a 8574, de la caja 8583 al 8589 un total de 16 cajas con rótulos de caja y carpetas y formato FUID respectivamente.

John Rodriguez

**John Fredy Rodríguez Villarraga**
**Contratista**

Diana Bejarano

**Diana Bejarano**
**Líder línea de producción**

**Janeth Cecilia Díaz Cervantes**
**Registradora principal**



**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