



**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 Mes Año

05 06 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAÑA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.087.959.430

DE

YACUANQUER (N)

TELEFONO DE CONTACTO

318-6068873

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

gabiss2391@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

gabriela.marmol@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

97276619725

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

34

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 35.088.840,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.848.140,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciado a lo largo del presente contrato, como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios. Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B. Dependencia: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE CONTRATACION

CDP No.

43824

CRP No.

53024

FECHA CDP

15/01/2024

FECHA CRP

18/01/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

18 01 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ DC

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

18 07 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año

19 01 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

6 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 5.848.140,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.848.140,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 05 2024

AL 31 05 2024

PAGO No.

No DÍAS

05

30

100%

MES A COBRAR

MAYO

MAYO

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

Página

1



**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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	294.000	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	376.200	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.400	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 682.600	PLANILLA DE PAGO No.	7922584960

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.088.840,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.339.256,00	\$ 2.339.256,00	\$ 32.749.584,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 5.848.140,00	\$ 8.187.396,00	\$ 26.901.444,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 5.848.141,00	\$ 14.035.537,00	\$ 21.053.303,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 5.848.142,00	\$ 19.883.679,00	\$ 15.205.161,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 5.848.143,00	\$ 25.731.822,00	\$ 9.357.018,00
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	PAGO No.	
	DEL	01	05	2024		
	AL	31	05	2024	05	

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	OBLIGACION 1 1. Se presenta cuenta de cobro mes de mayo correspondiente a los días del 01 al 30 mayo vigencia 2024.
2. Apoyar a la Dirección y a la Secretaría General en los procesos precontractuales, contractuales y post-contractuales que se radiquen en esta dependencia..	OBLIGACION 2 2. Se revisaron los estudios previos y se proyectaron los contratos de prestación de servicios que se aportan en el pdf

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

Página 2

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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Participar en los procesos de selección de los contratistas que le sean asignados por la Dirección de Contratación de la SNR. 4. Elaborar las condiciones adicionales de los contratos de prestación de servicios.. 5. Aprobar las diferentes pólizas que le sean asignadas. 6. Elaborar las actas correspondientes de terminación y suspensión solicitados por el Director de Contratación. 7. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas. 8. Prestar apoyo en temas relacionados a liquidaciones de contratos 9. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias para el desarrollo del objeto contratado. 10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato..	OBLIGACION 3 3. para estos días está actividad no fue asignada OBLIGACION 4 4. Se revisaron y proyectaron las condiciones de los contratos expuestos en el pdf OBLIGACION 5 5. Se revisaron y aprobaron las pólizas de los contratos relacionados en el pdf OBLIGACION 6 6. Se revisaron y se proyectaron terminaciones anticipadas, expuestos en el pdf OBLIGACION 7 7. Se presenta el informe de los días 01 al 30 de mayo de 2024 OBLIGACION 8 8. Para estos días esta actividad no fue asignada . OBLIGACION 9. 9. asistí a las reuniones programadas por parte de la Dirección OBLIGACION 10. 10. se ha estado atenta a cualquier incidencia e instrucción de mis superiores.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Página 3

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 **GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAÑA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.087.959.430** de **YACUANQUER (N)** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **34** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No.

53024

CDP No

43824

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.848.140,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA PESOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	05	2024
AL	31	05	2024

PAGO No.

05

MAYO

MAYO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ DC** a los **05** días del mes de **JUNIO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACION

CONTRATISTA

Firma Contratista

GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAÑA

Cedula de Ciudadania No

1.087.959.430 DE **YACUANQUER (N)**

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

Pagina

4

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 - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

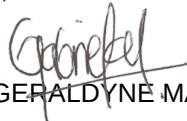
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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 05 días del mes de junio de 2024.

Atentamente,



GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAÑA

CC. 1.087959430

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1087959430
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUANA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YACUANQUER DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	BARRIO CARORA	TÉLFONO: 7374978
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7922584960	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 638916551

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800224808		230301	230301-PORVENIR	1		\$ 376.200
SUBTOTAL:				1		\$ 376.200
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
830003564		EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 294.000
SUBTOTAL:				1		\$ 294.000
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 12.400
SUBTOTAL:				1		\$ 12.400

VALOR SIN MORA:	\$ 679.100
VALOR MORA:	\$ 3.500
TOTAL PAGADO:	\$ 682.600



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número 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		
☐	ACTA GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAN~A .pdf	ACTA GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAN~A .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 53024 DC-GC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0034_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B..pdf	Compromiso 53024 DC-GC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.0034_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAN~A.pdf	ARL GABRIELA GERALDYNE MARMOL AMAGUAN~A.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	ACTA SEGUIMIENTO SELECTIVO CTO 0034 DE 2024 (1).pdf	ACTA SEGUIMIENTO SELECTIVO CTO 0034 DE 2024 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CC GABRIELA MARMOL MARZO 2024.pdf	CC GABRIELA MARMOL MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2024.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 19 AL 30 DE ENERO DE 2024.zip	EVIDENCIAS DEL 19 AL 30 DE ENERO DE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC GABRIELA MARMOL ENERO 2024.pdf	CC GABRIELA MARMOL ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES FEBRERO 2024..zip	EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES FEBRERO 2024..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC GABRIELA MARMOL FEBRERO 2024 (1) (1).pdf	CC GABRIELA MARMOL FEBRERO 2024 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MES DE MARZO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MES DE MARZO GABRIELA MARMOL.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE MARZO GABRIELA MARMOL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO GABRIELA MARMOL.zip	EVIDENCIAS MES DE MARZO GABRIELA MARMOL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC GABRIELA MARMOL ABRIL 2024.pdf	CC GABRIELA MARMOL ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2024.zip	EVIDENCIAS MAYO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

