SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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 30 | Mes 08 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	42.682.564	DE	COPACABANA				
TELEFONO DE CONTACTO	312-8007031	FIJO	3851000	EXT.	2249		
E-MAIL PERSONAL	angelamariariasmunos@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	angela.arias@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	39900001685	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1504 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 18.572.850,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

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 enunciada a lo largo del presente contrato como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR ADMINISTRATIVO ORIP MEDELLIN ZONA

CDP No.	78124	CRP No.	289624
FECHA CDP	23/04/2024	FECHA CRP	3/05/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 06 | Mes 05 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	MEDELLIN
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 23 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 09 | Mes 05 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 7 | DIAS 15

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: $ 2.476.380,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	08	2024				
AL	30	08	2024	04	30	100%	AGOSTO

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 SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	72194181

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 18.572.850,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.816.012,00	$ 1.816.012,00	$ 16.756.838,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 4.292.392,00	$ 14.280.458,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.768.772,00	$ 11.804.078,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 9.245.152,00	$ 9.327.698,00
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	PAGO No.	
	DEL	01	08	2024		AGOSTO
	AL	30	08	2024	04	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
	Las actividades realizadas del 01 al 30 de JULIO del año 2024 fueron las siguientes

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
El CONTRATISTA, adquiere para con LA SUPERINTENDENCIA las siguientes obligaciones específicas: 1. Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo. 3. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formulario de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 12. Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos ingresados para registro en caja. 13. Desarrollar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja. 14. 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. 15. Apoyar las funciones de archivo misional, administrativo y demás, cuando la oficina de registro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestión documental. 16. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos	Las actividades realizadas del 01 al 30 de AGOSTO del año 2024 fueron las siguientes Alistamiento: 787 Digitalización: 797 Calidad: 608 En archivo misional, cuatro días(4) organización de carpetas en consecutivo y búsqueda de relaciones, informe de armado de turnos con relaciones registrados 183 e inadmitidos 24 del mes de agosto de 2024

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 **ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **42.682.564** de **COPACABANA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1504** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **289624** CDP No **78124**

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	08	2024	PAGO No.	AGOSTO
	AL	30	08	2024	04	AGOSTO

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **30** días del mes de **AGOSTO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
COORDINADOR ADMINISTRATIVO ORIP MEDELLIN ZONA SUR

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ
Cedula de Ciudadania No
42.682.564 **DE** COPACABANA

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	MACROPROCESO: Gestión Contractual	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 03
	PROCESO: Gestión precontractual, contractual, ejecución y liquidación de procesos contractuales	Versión: 01
	Formato Designación como Supervisor de contrato	Fecha: 05 – 05 - 2021

Bogotá, D.C, 06-05-2024

Señor (a)
CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
Coordinador Administrativo Orip Medellín Zona Sur
O *Quien haga sus veces o quien designe el ordenador del gasto.*

Asunto: Acto Administrativo para la Designación como Supervisor (a) de Contrato.

Respetado (a) Señor (a):

Se le ha designado como Supervisor (a) del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **No. 1504 DE 2024,** suscrito con **ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ**, portador de la C.C. **42.682.564**, labor que debe cumplir, teniendo en cuenta lo estipulado por los artículos 4 y 14 de la Ley 80 de 1993, artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes y complementarias, las cuales establecen los derechos y obligaciones de las entidades estatales en la ejecución del objeto de los contratos celebrados, su función de vigilancia que se realiza a través de los supervisores en cuanto al seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto contractual y obligaciones a cargo del Contratista.

Por tanto, la función que se le ha encomendado deberá desarrollarla teniendo en cuenta lo establecido en el Estatuto de Contratación y en especial lo previsto en la **Resolución No. 08045 del 30 de agosto de 2021** de esta Entidad, por medio de la cual se actualizó y adoptó el Manual Interno de Supervisión e Interventoría de la SNR.

De igual manera, se dispone que el **ACTA DE INICIO**, debe suscribirse por las partes, a partir de la fecha que acompaña el presente Acto Administrativo, y ésta enviarse a la Dirección de Contratación, quien deberá reportarlo al Sistema Electrónico de Contratación Pública (**SECOP II**), con el fin de cumplir con los términos previstos para la publicación, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

Igualmente, es de obligatorio cumplimiento, por el (la) contratista y el supervisor verificar que todos los documentos suscritos en ejercicio de la labor que le ha sido asignada en el presente acto, obren en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública (**SECOP II**), con el fin de proceder en ésta al cargue de los documentos que se originen dentro de la ejecución del presente acto jurídico designado.

Este acto administrativo es de obligatorio acatamiento y cumplimiento por el supervisor.

Cordialmente,

WILLIAM PÉREZ CASTAÑEDA
Secretario General y Ordenador del Gasto

Proyectó: Guillermo Herrera Bejarano – Dirección de Contratación
Revisó: Héctor Iván Suarez Betancur -Profesional especializado Dirección Contratación
Revisó: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratación

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024

PERIODO DE LA CUENTA DE COBRO:	DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ
NÚMERO DEL CONTRATO:	1504 DE 2024
CÉDULA:	42.682.564
CDP:	78124
CRP:	289624
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:	Las actividades realizadas del 01 al 30 de AGOSTO del año 2024 fueron las siguientes Alistamiento: 787 Digitalización: 797 Calidad: 608 En archivo misional, cuatro días(4) organización de carpetas en consecutivo y búsqueda de relaciones, informe de armado de turnos con relaciones registrados 183 e inadmitidos 24 del mes de agosto de 2024

CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
Coordinador Administrativo ORIP Medellín Zona Sur

ANGÉLA MARIA ARIAS MUÑOZ
Contratista

EVIDENCIA DE ARMADO MES DE AGOSTO 2024 NOMBRE RESPONSABLE Angela María Arias Muñoz

FECHA	5-08	5-08	5-08	6-08	8-08	9	9	9	9	9	9	9	9	9	13
1	47076	47088	47272	47358	47766	48154	48212	48288	48315	48319	48322	48481	48527	48668	49096
2	47620	47092	47246	47360	—o—	48162	48215	48359	48300	48318	48498	48489	48568	48666	49092
3	47623	47096	47248	47366		48257	48285	48304	48298	48166	48500	48490	48439	48663	49099
4	47622	47098	47261	47492		48165	48203	48305	48297	48161	48510	48492	48630	48669	—o—
5	47625	47126	47272	47496		48149	48272	48329	48415	48286	48512	48562	48623	48672	
6	47630	47128	47282	47500		48152	48274	48385	48294	48282	48513	48563	48611	48654	
7	47633	47131	47294	47674		48155	48270	48390	48293	48277	48515	48567	48519	48660	
8	47635	47132	47311	47677		48158	48236	48260	48421	48267	48573	48565	48634	48520	
9	47640	47123	47313	—o—		48159	48285	48290	48419	48264	48523	48508	48566	—o—	
10	47644	47145	47319			48259	48253	48478	48414	48254	48517	48511	48645		
11	47643	47166	47245			48231	48226	48474	48411	48261	48516	48514	48643		
12	47645	47167	47314			48167	48355	48440	48388	48287	48529	48518	48649		
13	47647	47168	47336			48169	48358	48437	48391	48289	48534	48521	48648		
14	47652	47169	47320			48172	48268	48435	48314	48291	48498	48526	48647		
15	47656	47165	47338			48174	48266	48433	48396	48292	48463	48597	48646		
16	47062	47170	—o—			48177	48258	48432	48384	48299	48465	48557	48642		
17	47068	47182				48180	48257	48430	48381	48301	48468	48582	48658		
18	47081	47184				48183	48256	48427	48378	48330	48470	48586	48641		
19	47082	47186				48187	48255	48426	48374	48335	48473	48587	48637		
20	47085	47228				48191	48252	48423	48371	48332	48474	48584	48644		
21	47079	47208				48194	48216	48420	48367	48313	48475	48541	48655		
22	47101	47249				48199	48219	48418	48327	48317	48476	48464	48662		
23	47122	47227				48201	48220	48417	48324	48376	48479	48483	48667		
24	47125	47262				48209	48223	48416	48321	48320	48481	48556	48661		

EVIDENCIA DE ARMADO MES DE AGOSTO 2024 NOMBRE RESPONSABLE Angela María Arias Muñoz

FECHA	14-08	14	14	15	16-08	16	16	20	21	21	21	22
1	49525	49596	49739	49812	50301	50455	50564	50891	51349	51458	51663	52128
2	49526	49598	49741	49942	50311	50441	50566	50894	51360	51465	51610	52130
3	49528	49616	49748	49956	50312	50469	50573	50905	51364	51449	51615	—
4	49529	49627	49750	49959	50316	50466	50538	50911	51366	51487	51597	
5	49531	49629	49760	49960	50317	50467	50550	50802	51330	51502	51600	
6	49532	49627	49761	49958	50318	50428	50559	50931	51327	51524	51674	
7	49535	49630	49793	49962	50325	50453	50576	51066	51354	51531	51678	
8	49538	49614	49785	50041	50330	50480	—	51070	51369	51532	51657	
9	49539	49617	49789	50048	50328	50509		51088	51371	51535	51673	
10	49558	49650	49790	50077	50335	50481		51090	51332	51537	51675	
11	49563	49652	49792	—	50336	50490		51060	51351	51563	51699	
12	49559	49653	49801		50342	50510		51062	51355	51559	51697	
13	49578	49641	49803		50371	50513		51065	51388	51554	51698	
14	49586	49659	49822		50374	50488		51228	51390	51561	51648	
15	49590	49606	49821		50392	50514		51236	51396	51603	51701	
16	49591	49660	49824		50397	50544		—	51398	51581	51704	
17	49597	49669	49823		50421	50517			51399	51553	51717	
18	49600	49677	49825		50425	50519			51443	51543	51718	
19	49601	49678	49826		50426	50518			51426	51541	51716	
20	49603	49670	49833		50439	50557			51413	51589	51714	
21	49611	49676	49837		50427	50548			51408	51588	51715	
22	49615	49731	49839		50405	50558			51410	51582	51688	
23	49594	49747	49842		50408	50560			51414	51412	51693	
24	49595	49737	49845		50429	50561			51481	51435	—	

EVIDENCIA DE ARMADO MES DE AGOSTO 2024 NOMBRE RESPONSABLE Angela María Arias Muñoz

FECHA	23	23	23	23	23		26	27	27	27	27	29			
1	52376	52440	52553	52699	52774		53040	53225	53318	53419	53528	54035			
2	52391	52426	52572	52703	52779		53043	53226	53320	53420	53521	54037			
3	52382	52430	52582	52704	52787		53047	53229	53321	53421	53550	54038			
4	52363	52477	52583	52702	52771		53048	53253	53322	53410	53549	54042			
5	52396	52455	52585	52697	52775		53049	53254	53325	53279	53510	—o—			
6	52390	52475	52593	52707	52786		53050	53255	53323	53285	53324				
7	52397	52463	52603	52672	52773		53051	53256	53327	53287	—o—				
8	52395	52466	52605	52688	52794		53052	53257	53328	53289	53236				
9	52392	52455	52621	52708	52758		53057	53259	53333	53290	53425				
10	52395	52457	52625	52729	52799		53053	53271	53336	53300					
11	52398	52486	52629	52731	52804		53054	53274	53362	53309					
12	52402	52508	52633	52732	52807		53064	53277	53361	53363					
13	52404	52526	52592	52736	52809		53061	53275	53398	53463					
14	52405	52532	52579	52727	52810		—o—	53276	53392	53470					
15	52409	52545	52581	52730	52813			53286	53399	53452					
16	52423	52548	52597	52737	—o—			53288	53400	53468					
17	52424	52546	52595	52738				53295	53404	53451					
18	52419	52544	52596	52715				53297	53406	53453					
19	52406	52525	52597	52740				53298	53409	53438					
20	52415	52535	52657	52743				53301	53364	53444					
21	52410	52555	52658	52742				53302	53365	53471					
22	52411	52556	52676	52762				53314	53389	53482					
23	52420	52549	52594	52767				53315	53411	53491					
24	52418	52559	52640	52768				53316	53424	53525					

Total Alistamiento = 744
43
787

total = 787

Aislamiento 31 de JULIO

EVIDENCIA DE ARMADO MES DE ~~AGOSTO~~ 2024 NOMBRE RESPONSABLE Angela María Arias Muñoz

FECHA	31-07	3707													
1	46423	46398													
2	46427	46399													
3	46429	46400													
4	46431	46307													
5	46396	46330													
6	46397	46332													
7	46441	46333													
8	46446	46342													
9	46434	46489													
10	46411	46490													
11	46418	46390													
12	46372	46472													
13	46376	46477													
14	46389	46479													
15	46413	46483													
16	46432	46449													
17	46444	46454													
18	46376	46241													
19	46377	46243													
20	46401			Total = 43											
21	46417														
22	46371														
23	46392														
24	46303														

LINEA DE PRODUCCION - AGOSTO DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS	USUARIO	ID	CALIDAD	DIGITADO
CLAUDIA JANET ARRUBLA QUIROZ	DIGITA150	737	**875**	**662**
KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO	DIGITA152	741	**624**	**148**
ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ	DIGITA158	757	**608**	**797**
PIEDAD SALAZAR JIMENEZ	DIGITA159	758	**72**	**176**
DANIELA OSPINA COLORADO	DIGITA161	764	**181**	**120**
YANET ESTELA GOMEZ MUNERA	DIGITA162	786	**462**	**652**
HAZZY LILIANA SERNA DAVILA	DIGITA163	787	**321**	**61**
DANIS BARRANCO TUBERQUIA	DIGITA166	816	**166**	**698**

INFORME ARMADO EN ARCHIVO DE RELACIONES DE DOCUMENTOS REGISTRADOS E INADMITIDOS MES DE AGOSTO DEL 2024

Contratista: Ángela María Arias Muñoz

TURNOS REGISTRADOS

Realice en armado 15 turnos de la relación 133789
Realice en armado 15 turnos de la relación 133790
Realice en armado 15 turnos de la relación 133793
Realice en armado 15 turnos de la relación 133804
Realice en armado 15 turnos de la relación 133774
Realice en armado 15 turnos de la relación 133762
Realice en armado 09 turnos de la relación 133686
Realice en armado 09 turnos de la relación 133763
Realice en armado 15 turnos de la relación 133747
Realice en armado 15 turnos de la relación 133137
Realice en armado 15 turnos de la relación 133512
Realice en armado 15 turnos de la relación 133526
Realice en armado 15 turnos de la relación 133533

TOTAL TURNOS REGISTRADOS: **183**

TURNOS INADMITIDOS

TOTAL TURNOS INADMITIDOS: **24**

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 30 días del mes DE AGOSTO de 2024.

Atentamente,

Angela María Arias Muñoz

NOMBRE: ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ

CC: 42.682.564

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-30, 08:27:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72194181

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 09/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ		
Documento	CC42682564	**Dirección**	CL 6 18 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOTA	**Departamento**	ANTIOQUIA
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	IRO	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 42682564	ANGELA MARIA ARIAS MUÑOZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141020108411

(415)7707212489984(8020) 000014102010841 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 6 8 2 5 6 4	0	Impuestos de Medellín	

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	4 2 6 8 2 5 6 4	1 9 8 7 0 5 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIAS	MUÑOZ	ANGELA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Girardota 3 0 8

41. Dirección principal: CL 6 18 50 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico: angelamariariasmunoz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 0 0 7 0 3 1	6 0 4 2 8 9 7 9 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 1 1 2 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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: 2024 - 04 - 16 / 18 : 49: 07

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ARIAS MUÑOZ ANGELA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-04-2024 07:06:52PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO