



**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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año

11 12 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.090.464.421

DE

CÚCUTA

TELEFONO DE CONTACTO

322-4610257

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

andreap.0407@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

paola.angarita@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

8800014612

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

404

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 26.001.990,00

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 enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios

Dependencia: ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA PRINCIPAL

CDP No.

43924

CRP No.

115024

FECHA CDP

15/01/2024

FECHA CRP

2/02/2024

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

08 02 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

CÚCUTA

DEPARTAMENTO

NORTE DE SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

22 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
08 02 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
10 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

MESES

DIAS

VALOR

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

VALOR A COBRAR

\$ 1.816.012,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.816.012,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 12 2024

AL 22 12 2024

PAGO No. No DIAS

09 22

73%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Página 1

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (1) 328212

Bogotá D.C. - Colombia

http://www.supernotariado.gov.co

ccrespondencia@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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162500	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	4582759344

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.001.990,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.898.558,00	\$ 24.103.432,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 21.627.052,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 19.150.672,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 16.674.292,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 14.197.912,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	\$ 11.721.532,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 1.816.012,00	\$ 9.905.520,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 1.568.374,00	\$ 8.337.146,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 1.816.012,00	\$ 6.521.134,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	01	12	2024		DICIEMBRE	
	AL	22	12	2024	09	DICIEMBRE

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.	FUID, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACION TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL.
2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	
3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	

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

Pagina 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
<p>4. Apoyar las actividades para la clasificación, organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.</p> <p>5. 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 archivísticos establecidos.</p> <p>6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.</p> <p>6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.</p> <p>7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.</p> <p>11. el contratista PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ realizara en el proceso del 06 de diciembre al 22 de diciembre: FUIR, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACIÓN DE TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL</p>	

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.supe.notariado.gov.co>
correspondencia@supenotariado.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 **PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.090.464.421** de **CÚCUTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **404** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **115024** CDP No **43924**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.816.012,00**

Valor en letras:

UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL DOCE PESOS CON 00 CTVOS.

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	12	2024
AL	22	12	2024

PAGO No.

09

DICIEMBRE

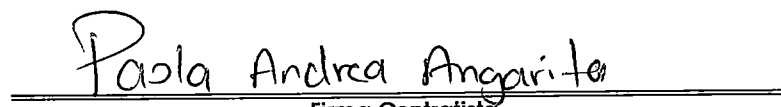
DICIEMBRE

Para constancia se firma en **CÚCUTA** a los **11** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
REGISTRADORA PRINCIPAL

CONTRATISTA


Firma Contratista
PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ
Cedula de Ciudadania No
1.090.464.421 DE CÚCUTA

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

Página 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 articulo 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 10 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

Paola Andrea Angarita

NOMBRE: PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ
CC: 1.090.464.421

Superintendencia de Notariado y Registro

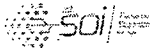
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (1) 3282121

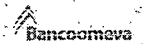
Bogotá D.C., - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

correspondencia@supernotariado.gov.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CALLE Y DISTRITO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PAGO: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA CALLE 61-26 LA VICTORIA 02-INDICHOCHITE PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ NORTE DE SANTANDER 5555555 HINDERENDICHOCHITE ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO Asistenciales reguladas y Excluidas de la red NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): MES: diciembre AÑO: 2024 4582759344 0 2024/12/10 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA: NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN: MES: diciembre AÑO: 2024 9991063297

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION						TOTAL PENSION		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLOYADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25001	PM001-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:												

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	MORA	DESCUENTO
EP007	EP007-NUOVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:												

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
SUBTOTALES:												

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAMETROS									
										PENSION										SALUD										ARF									
										APORTES VOLUNTARIOS										SALUD										ARF									
										INDICADOR TARIFA ESPECIAL										SALUD										ARF									
										TOTAL APORTES										SALUD										ARF									
										ADMIN										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO										SALUD										ARF									
										DAS CO																													

TOTAL \$ 377.300

Planilla Pagada

