

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día	Mes	Año
29	09	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **SANDRA LILIANA ARAQUE CAMARGO**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **52,559,158** DE **BOGOTA**

TELEFONO DE CONTACTO **320-4586055** FIJO EXT.

E-MAIL PERSONAL **sandraaraque@hotmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **sandra.araque@supernotariado.gov.co**

BANCO **BANCO DE BOGOTA** No DE CUENTA **86090396** c.A. **X** c.C.

CONTRATO ACTUAL VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 9.645.000,00**

No **453** DE Año **2020** HONORARIO MENSUAL **\$ 1.929.000,00**

OBJETO DEL CONTRATO Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVA para la Dirección Técnica de Registro relacionadas con la liquidación de derechos registrales, radicación de documentos sujetos a registro y su respectiva gestión documental.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **MARCO ANTONIO ZUÑIGA ARRIETA**

CARGO DEL SUPERVISOR **DIRECTOR TECNICO ADMINISTRATIVO**

CDP No. **63520** CRP No. **162720**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Día Mes Año **14 05 2020**

FECHA APROBACION POLIZA Día Mes Año **12 05 2020**

FECHA/ FINALIZACION CONTRATO Día Mes Año **13 10 2020**

TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO MESES DIAS **5**

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 **\$ 1.929.000,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS **\$ 1.929.000,00**

PERIODO DE PAGO DEL **01 09 2020** AL **30 09 2020**

PAGO No. **05** No DÍAS **30** 100% **SEPTIEMBRE**

COBRA CON FACTURA No de factura

MES A COBRAR **SEPTIEMBRE**

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

Página 1

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	\$ 109.800	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSION	\$ 140.500	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 4.600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 254.900	PLANILLA DE PAGO No.	4351564847

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 9.645.000,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO \$ 1.093.100,00	\$ 1.093.100,00	\$ 8.551.900,00
PAGO 02	02	VALOR DEL PAGO \$ 1.929.000,00	\$ 3.022.100,00	\$ 6.622.900,00
PAGO 03	03	VALOR DEL PAGO \$ 1.929.000,00	\$ 4.951.100,00	\$ 4.693.900,00
PAGO 04	04	VALOR DEL PAGO \$ 1.929.000,00	\$ 6.880.100,00	\$ 2.764.900,00
PAGO 05	05	VALOR DEL PAGO \$ 1.929.000,00	\$ 8.809.100,00	\$ 835.900,00
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año	
DEL	01	09	2020	PAGO No.
AL	30	09	2020	05
				SEPTIEMBRE
				SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación, pago de derechos de registro por medios electrónicos, y radicación física y electrónica, conforme a las instrucciones, directrices y procedimiento impartidos por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio. 2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por las notarías y la SNR.	1. REALICE LA CORRESPONDIENTE VERIFICACION DE LAS ESCRITURAS DIGITALIZADAS BARRANQUILLA, QUE ESTUVIERAN DE ACUERDO CON LA INSTRUCCION ADMINISTRATIVA No. 05 DE FECHA 11 DE ABRIL DE 2020.

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

Página 2

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>3. Cumplir con los tiempos de respuesta y directrices definidas por la SNR para la prestación de este servicio.</p> <p>4. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro.</p> <p>5. Establecer mejoras a la plataforma cuando advierta de situaciones que puedan ser modificadas.</p> <p>6. Cuando se realice replica en ciudades, mantener exclusividad con los trámites enviados por dichas ciudades.</p> <p>7. Apoyar el proceso de radicación física y/o electrónica en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, cuando ello sea necesario, de conformidad con la normatividad, instrucciones, directrices y procedimientos existentes en la materia.</p> <p>8. Realizar un análisis estadístico de las transacciones, cuando le sea requerido.</p> <p>9. Apoyar las visitas a las CRIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar o expandir el servicio.</p> <p>10. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documentos asociados al proceso, cuando sea requerido.</p> <p>11. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio.</p> <p>12. Guardar la reserva requerida sobre los asuntos confidenciales de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta.</p> <p>13. El contratista deberá presentar un informe mensual sobre el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, el estado de ejecución del proyecto, los resultados obtenidos durante la ejecución del contrato y formular las recomendaciones que considere pertinentes para garantizar su continuidad y sostenibilidad.</p> <p>14. Apoyo en la implementación de las diferentes herramientas de control financiero de la Entidad.</p> <p>15. Visitas a las Oficinas de Registro del país para apoyar los procesos de las diferentes herramientas de control financiero, si es necesario.</p> <p>16. Dada la naturaleza del contrato, deberá prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada sin autorización previa por parte de la Superintendencia.</p> <p>17. Realizar las demás actividades de apoyo de la Dirección Técnica de Registro designadas por esta o su supervisor.</p>	<p>2. SE VERIFICO LA PLATAFORMA DEL VUR PARA CARGAR LO RADICADOS REALIZADOS, SE REALIZO LA CORRESPONDIENTE RADICACION EN LA PLATAFORMA VUR DE LOS RADICADOS DE BARRANQUILLA DE AGOSTO Y SE REALIZA DIARIAMENTE LA DE AGOSTO. ADICIONALMENTE Y PO UNOS DIAS SE REALIZO LA RADICACION DE OFICIOS, RESOLUCIONES Y DEMAS ENVIADOS POR ENTIDADES DEL ESTADO PARA LA CANCELACION DE EMBARGOS Y EMBARGOS DE LA OFICINA DE RESGISTRO MEDELLIN NORTE</p> <p>3. SI LA DIGITALIZACION NO CORRESPONDE SEGUN LA INSTRUCCIÓN ADMINISTRATIVA, SE REALIZA LA DEVOLUCION DEL CORREO EXPRESANDO EL MOTIVO DE LA MISMA A LA NOTARIA CORRESPONDIENTE, Y SOLICITANDO LA VERIFICACION Y CORRECCION PARA CONTINUAR CON EL TRAMITE.</p> <p>4. VERIFICACION DE LOS PAGOS DE GOBERNACION DE BARRANQUILLA, Y EL PAGO DEL IMPUESTO DE REGISTRO EN PLATAFORMA DE ABCPAGOS.</p> <p>5. REALICE LA CORRESPONDIENTE RADICACION PARA LA ASIGNACION DEL TURNO DE REGISTRO EN LA PLATAFORMA ANITA.</p> <p>6. SI AL REALIZAR LA RADICACION SE EVIDENCIA QUE YA SE ENCUENTRA RADICADO, SE CONTESTA EL CORREO ENVIANDO EL TURNO DE RADICACION, PARA QUE LA NOTARIA TENGA LA INFORMACION DE QUE FUE YA ASIGNADO Y SE ENCUENTRA EN TRAMITE.</p> <p>7. SE CREAN LAS CORRESPONDIENTES CARPETAS DONDE SE ANEXAN LOS ARCHIVOS DIGITALIZADOS Y SE INCLUYE LA RADICACION CORRESPONDIENTE.</p> <p>8. SE RESPONDEN LOS CORREOS ANEXANDO LA RADICACION DE REGISTRO A LA NOTARIA CORRESPONDIENTE.</p> <p>9. SE ENTREGA POSTERIORMENTE LAS RADICACIONES FISICAS PARA QUE ESTAS SEAN INCORPORADAS EN GESTION DOCUMENTAL IRIS. ANEXO ARCHIVO EVIDENCIAS.</p> <p>10. SE APOYA A CATASTRO MULTIPROPOSITO CON VERIFICACION LINDEROS Y AREA 2,000 FOLIOS, DOCUMENTO EN EXCELL. 10. RADICACION REMOTA SIR CARTAGENA.</p>



**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **SANDRA LILIANA ARAQUE CAMARGO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52,559,158** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **453** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **162720** CDP No **63520**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.929.000,00**

Valor en letras: **UN MILLON NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MCTE**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **254.900,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2020	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2020	05	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **29** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Marco Antonio Zuñiga Arrieta

Firma Supervisor
MARCO ANTONIO ZUÑIGA ARRIETA
DIRECTOR TECNICO ADMINISTRATIVO

CONTRATISTA

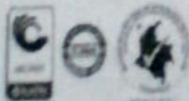
Sandra Liliana Araque Camargo

Firma Contratista
SANDRA LILIANA ARAQUE CAMARGO
Cedula de Ciudadania No
52,559,158 DE **BOGOTA**

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

Página

4



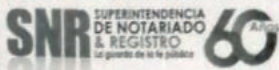
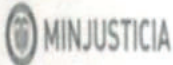
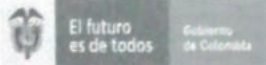
Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 tel. 201 / 103X (*) 33052121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotarieda.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

[illegible]

\$ 254.90

			Código FG-CP-PR-07-FR-02
			Versión 02
			Fecha 02/02/2018
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020			

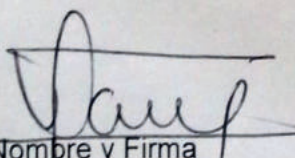
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **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 2019 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___
4. Dependiente Economico: SI_X__ NO___ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Publico, 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 Cesantias 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. Credito de Vivienda SI___ NO_X__, adjuntarv extracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de septiembre de 2020.

Atentamente,


 Nombre y Firma
 cc. 52559158 de Bki





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

47
NOTARIA
DEL CIRCULO DE BOGOTÁ
Ricardo Cubides Terreros
NOTARIO

NUIP 1031650601

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 4 0442219

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número 47 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ - - - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido VILLALBA - - - - - Segundo Apellido ARAQUE - - - - -
Nombre(s) JUAN ESTEBAN - - - - -

Fecha de nacimiento Año 2006 Mes SEF Día 21 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ - - - - -

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO - - - - -

Número certificado de nacido vivo

A 7468819

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ARAQUE CAMARGO SANDRA LILIANA - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 52559158 - - - - -

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VILLALBA HERNANDEZ EDUARDO ESTIBAN - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79857598 - - - - -

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VILLALBA HERNANDEZ EDUARDO ESTIBAN - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 79857598 - - - - -

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

- - - - -

Firma - - - - -

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

- - - - -

Firma - - - - -

Fecha de inscripción

Año 2006 Mes OCT Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RICARDO CUBIDES TERREROS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

ES COPIA AUTÉNTICA TOMADA DE SU ORIGINAL
QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE LA NOTARÍA
SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO A
SOLICITUD DE: Sandra Rojas
BOGOTÁ, D.C. 10 NOV 2017 **NOTARIA 47**

