SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 60 Años — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04 S. Mínimo 828.116
	Fecha: 09 / 01 / 2019

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 03 | Mes 11 | Año 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YEIMY SOLANYI MORENO CARDOZO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.018.463.230	**DE**	BOGOTA D.C.				
TELEFONO DE CONTACTO	322-3142529	**FIJO**		**EXT.**			
E-MAIL PERSONAL	solmoreno93@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	yeimy.moreno@supernotariado.gov.co						
BANCO	COLPATRIA	**No DE CUENTA**	942018925	**C.A.**	X	**C.C.**	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
240	DE	2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 21.897.000,00

HONORARIO MENSUAL $ 2.433.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa los servicios como cotnratista para que desarrolle las actividades de : Seguimiento y control de las actiaciones en materia egistral, apoyo a la superintendencia delegada para la proeccion restitucion y formalizacion de tierras, en los temas relacionados con sus actividades misionales, asi como en la consecucion de los documentos que reposan en la oficina de registro de instrumentos publicos, Desempeña las labores administrativas requeridad por la oficina de registro de instrumentos publicos en especial

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GEORGE ZABALETA TIQUE

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CDP No. 47620 **CRP No.** 109120

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DEPARTAMENTO: META

FECHA APROBACION POLIZA: Día 03 | Mes 03 | Año 2020

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 12 | Año 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 04 | Mes 03 | Año 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

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 $ 2.433.000,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.433.000,00

COBRA CON FACTURA: NO — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2020	PAGO No. 08	No DÍAS 30	100%	MES A COBRAR: OCTUBRE
AL	31	10	2020				OCTUBRE

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 FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 121.700	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 155.800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 5.100	ARP SURA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 282.600	PLANILLA DE PAGO No.	1032542923

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 21.897.000,00

		VALOR DEL PAGO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01		$ 2.189.700,00	$ 2.189.700,00	$ 19.707.300,00
PAGO 02		$ 2.433.000,00	$ 4.622.700,00	$ 17.274.300,00
PAGO 03		$ 2.433.000,00	$ 7.055.700,00	$ 14.841.300,00
PAGO 04		$ 2.433.000,00	$ 9.488.700,00	$ 12.408.300,00
PAGO 05		$ 2.433.000,00	$ 11.921.700,00	$ 9.975.300,00
PAGO 06		$ 2.433.000,00	$ 14.354.700,00	$ 7.542.300,00
PAGO 07		$ 2.433.000,00	$ 16.787.700,00	$ 5.109.300,00
PAGO 08		$ 2.433.000,00	$ 19.220.700,00	$ 2.676.300,00
PAGO 09			$ -	$ -
PAGO 10			$ -	$ -
PAGO 11			$ -	$ -
PAGO 12			$ -	$ -
PAGO 13			$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	10	2020		OCTUBRE
AL	31	10	2020	08	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Apoyar a la superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras, en los temas relacionados con sus actividades misionales, asi como en la consecución de los documentos que reposen en la oficina de registro de instrumentos publicos, en la cual presta sus servicios, para la respuesta de las solicitudes invocadas por las diferentes entidades. 2.Consultar los sistemas de información de la SNR, para hacer seguimiento a las solicitudes que se le hayan asignado.	Apoyo tecnico en el area de juridica, revisando las actuaciones administrativas que se han iniciado, realizando el seguimiento de estos, dando aviso a los notificados y/o citaciones. Efectue el archivo de documentos de acuerdo con los parámetros establecidos por la Ley. Apoyo en el area de correspondencia, radicando y asigando el radicado al area correspondiente.

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
FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3.Desempeñar las labores administrativas requeridas por la oficina de registro de instrumentos publicos en la que presta sus servicios,en especial aquellos relacionados con el trámite de sollicitudes en procesos de ptotección, restitución y formalización de tierras, requeridos por los diferentes despachos. 4.Efectuar el archivo de documentos de acuerdo con los parámetros establecidos por la ley (tablas de retención documental -TDR). 5.Realizar el seguimiento a los oficios que presenten los profesionales de estudios traditicios, con destino a los registradores de instrumentos publicos, cuando se evidencie en el estudio inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento. 6.Participar en la realización de los diagnósticos registrales, en caso de ser requerido para tales fines. 7.Apoyo en el trámite y expedición de certificados de carencia de antecedente registral que sean solicitadas a las oficinas de registro de instrumentos publicos del pais. 8.Apoyar cada una de las actividades asignadas desde la superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras. 9.Las demás actividades que requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del supervisor.	Apoyo al grupo juridico registral de la orip villavicencio en la elaboracion de relaciones, de documentos inscritos, devueltos, inscritos parcialmente y mayor valor que se me asignaron con el rol de mesa de control. Apoyo en el area de correspondencia, estudiando el documento radicado en la central de radicaciones de IRIS DOCUMENTAL, para realizar la respectiva asignacion a las areas correspondientes en la ORIP Villavicencio. Apoyo al grupo juridico registral de la orip villavicencio en la elaboracion de certificados, que se me asigno con el rol de certificados asociados registro.

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

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 **YEIMY SOLANYI MORENO CARDOZO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.018.463.230** de **BOGOTA D.C.** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **240** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **109120** CDP No **47620**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.433.000,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS CON 00 CTVOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 282.600,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Dia	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2020	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	31	10	2020	**08**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **03** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GEORGE ZABALETA TIQUE
REGISTRADOR PRINCIPAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE VILLAVICENCIO

CONTRATISTA

Yeimy Moreno C.

Firma Contratista
YEIMY SOLANYI MORENO CARDOZO
Cedula de Ciudadania No
1.018.463.230 **DE** BOGOTA D.C.

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
FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **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_X_
4. Dependiente Economico: SI___ NO_X_ (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_X_ NO___.
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construccion (AFC) SI___ NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Credito de Vivienda SI___ NO _X_, adjuntarv estracto bancario del credito de vivienda.

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

Atentamente,

Yeimy Solanyi Moreno Cardozo

Yeimy Moreno C.

Nombre y Firma

CC 1.018.463.230 de Bogotá D.C.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-16, 02:59:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032542923

Periodo Cotización: octubre de 2020 **Periodo Servicio:** octubre de 2020

PAGADO 16/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMI SOLANYI MORENO CARDOZO	**Dirección**	CL 4D #25 - 12
Documento	CC1018463230	**Teléfono**	6851645
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	META
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

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 APF	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 Mineducación	Total
CC 1018463230	YEIMY SOLANYI MORENO CARDOZO	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 973.200	$ 155.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 973.200	$ 121.700	0,522	$ 973.200	$ 5.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.600

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
$ 973.200	$ 973.200	$ 973.200	$ 0	$ 155.800	$ 121.700	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.600	$ 0	$ 282.600

¡El Poder de lo SIMPLE!

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-16, 02:59:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032542923

Periodo Cotización: octubre de 2020 **Periodo Servicio:** octubre de 2020

PAGADO 16/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMI SOLANYI MORENO CARDOZO		
Documento	CC1018463230	**Dirección**	CL 4D #25 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6851645
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1018463230	YEIMY SOLANYI MORENO CARDOZO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 973.200	$ 155.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 973.200	$ 121.700	0,522	$ 973.200	$ 5.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.600

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
$ 973.200	$ 973.200	$ 973.200	$ 0	$ 155.800	$ 121.700	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.600	$ 0	$ 282.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

RV: SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO YEIMY MORENO MES DE OCTUBRE 2020

George Zabaleta Tique <george.zabaleta@supernotariado.gov.co>

Mar 03/11/2020 11:32

Para: Correspondencia SNR <correspondencia@Supernotariado.gov.co>
CC: Yeimy Solanyi Moreno Cardozo <yeimy.moreno@supernotariado.gov.co>

3 archivos adjuntos (11 MB)

solicitud de pago de prestacion de servicios.pdf; Autoliquidaciones_1032542923_Consolidado_ pll- YEIMI MORENO_ OCT-.pdf; 2020-11-03 cuenta de cobro Yeimy Moreno.pdf;

Comediamente envio cuenta de copbro firmada con los anexos.

Cordialmente,

Fdo. Eletrónicamente.
GEORGE ZABALETA TIQUE
Registrador Principal ORIP VILLAVICENCIO

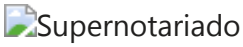
De: Yeimy Solanyi Moreno Cardozo <yeimy.moreno@supernotariado.gov.co>
Enviado: martes, 3 de noviembre de 2020 10:21 a. m.
Para: George Zabaleta Tique <george.zabaleta@supernotariado.gov.co>
Asunto: SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO YEIMY MORENO MES DE OCTUBRE 2020

Buenos dias,

Dr. Zabaleta, envío solicitud y autorización de pago del mes de octubre del 2020.

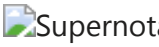
Cordialmente,

Yeimy Solanyi Moreno Cardozo
Contratista - ORIP Villavicencio



AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información confidencial de la Superintendencia de Notariado y Registro. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a seguridad.informacion@supernotariado.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.
Confidencialidad: La información contenida en este mensaje de e-mail y sus anexos, es confidencial y está reservada para el destinatario únicamente. Si usted no es el destinatario o un empleado o agente responsable de enviar este mensaje al destinatario final, se le notifica que no está autorizado para revisar, retransmitir, imprimir, copiar, usar o distribuir este e-mail o sus anexos. Si usted ha recibido

este e-mail por error, por favor comuníquelo inmediatamente vía e-mail al remitente y tenga la amabilidad de borrarlo de su computadora o cualquier otro banco de datos. Muchas gracias.



AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información confidencial de la Superintendencia de Notariado y Registro. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a seguridad.informacion@supernotariado.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.
Confidencialidad: La información contenida en este mensaje de e-mail y sus anexos, es confidencial y está reservada para el destinatario únicamente. Si usted no es el destinatario o un empleado o agente responsable de enviar este mensaje al destinatario final, se le notifica que no está autorizado para revisar, retransmitir, imprimir, copiar, usar o distribuir este e-mail o sus anexos. Si usted ha recibido este e-mail por error, por favor comuníquelo inmediatamente vía e-mail al remitente y tenga la amabilidad de borrarlo de su computadora o cualquier otro banco de datos. Muchas gracias.