SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	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 EXPEDICION: Día 30 | Mes 12 | Año 2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.051.451.024	DE	TURBANA				
TELEFONO DE CONTACTO	310-4365623	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	JANNER0511@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	JANNER.DELASAGUASPÉREZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ	No DE CUENTA	97345581	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
1900	2021	$ 1.987.000,00	$ 1.987.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para prestar el apoyo a la a la actualización de los instrumentos archivísticos, así como los procesos y actividades (organización normativa, sistematización y digitalización) relacionadas con el programa de gestión documental de la superintendencia de notariado y registro - SNR, en las Oficinas de Registro y de Instrumentos Públicos - ORIP y el Nivel Central de la SNR conforme (...)

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GUSTAVO CUADRADO LEAL

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CDP No.	118821	CRP No.	655821
FECHA CRP	14/09/2021	FECHA CRP	09/09/2021

FECHA APROBACION POLIZA: Día 09 | Mes 12 | Año 2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CARTAGENA

DEPARTAMENTO: BOLÍVAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 10 | Mes 12 | Año 2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 1 | 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: $ 728.566,67

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 728.566,67

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	20	12	2021	PAGO No. 02	No DÍAS 11	37%	DICIEMBRE
AL	30	12	2021				DICIEMBRE

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)	113600	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	145400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	4800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 263.800 PLANILLA DE PAGO No. 9428501885

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 1.987.000,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 662.333,33	$ 662.333,33	$ 1.324.666,67
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 728.566,67	$ 1.390.900,00	$ 596.100,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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	20	12	2021		DICIEMBRE
AL	30	12	2021	02	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en la ejecución de procesos para la clasificación, organización y digitalización de archivos de gestión, central e históricos sujeto al Programa de Gestión Documental de la SNR, de acuerdo con los procesos, procedimientos y actos administrativos de la SNR. 2. Brindar apoyo en la selección, ordenación, clasificación y digitalización e identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, así como el cambio de cajas y carpetas en mal estado, observando los procedimientos archivísticos establecidos en la Entidad. 3. Responder por los documentos físicos que se le entregan y por su custodia.	ANEXOS

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
5.Realizar los procesos de calidad a los documentos objeto de digitalización de acuerdo con los procesos establecidos por la SNR. 6.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 7.Organizar los documentos de acuerdo con los procedimientos establecidos para tal fin por el Grupo de Gestión Documental. 8.Realizar la digitalización de los documentos de archivos de gestión de acuerdo con las actividades acordadas con el supervisor del contrato. 9.Elaborar el informe mensual que debe contener las cantidades de documentos diarios procesados por cada etapa del proceso de producción realizado. 10.Adelantar los procesos de organización y digitalización documental, según directrices de la SNR, para aquella documentación que por diferentes circunstancias no se logró organizar ni digitalizar en vigencias anteriores 11.Mantener actualizado el archivo físico y control de los préstamos realizados en el SGD. 12.Cumplir con los niveles de servicio y calidad que se establezca para el seguimiento en la ejecución del contrato. 13.Elaborar el informe mensual que debe contener los respectivos reportes estadísticos, cantidades de documentos diarios procesados por cada etapa del proceso de producción descrito anteriormente. 14.Diligenciar a diario en formato una base de datos que contenga los siguientes datos: fecha de radicación del turno de documento, numero de documento, número de turno, numero de folios recibidos, numero de folios alistados, nombre de la persona que alista el documento, nombre de la persona que digitaliza, nombre de la persona que realiza la calidad, fecha desde la cual se encuentra el documento en archivo temporal, fecha de calificación, fecha de entrega del formulario de calificación o nota devolutiva o formulario de corrección o mayor valor a la línea de producción, numero de relación, fecha de entrega del documento armado a los funcionarios de la ORIP, nombre de quien recibe los documentos para entrega en ventanilla, unidad de conservación, descripción de la ubicación. 15.Diligenciar adecuadamente las novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones. 16.Diligenciar el formato único de inventario documental FUID en formato Excel e imprimirlo en pdf. debe estar firmados por el responsable del archivo en la ORIP y el contratista, dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (entrega del archivo en Excel y pdf). 17.Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada, dadas las condiciones y características de las actividades, se requiere que su ejecución se realice durante la jornada ordinaria de trabajo, sujeta en todo caso a las necesidades del servicio y a los horarios de atención al público	ANEXOS

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 **JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.051.451.024** de **TURBANA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1900** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **655821** CDP No **118821**

Se autoriza el pago por la suma de : $ **728.566,67**

Valor en letras: **SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 67 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	20	12	2021		DICIEMBRE
	AL	30	12	2021	02	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **CARTAGENA** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GUSTAVO CUADRADO LEAL
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CONTRATISTA

Firma Contratista
JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ
Cedula de Ciudadania No
1.051.451.024 **DE** TURBANA

JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ

RELACIONES DEL 09 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE

10214	10235	10256
10215	10236	10257
10216	10237	10258
10217	10238	10259
10218	10239	10260
10219	10240	10261
10220	10241	10262
10221	10242	10263
10222	10243	10264
10223	10244	10265
10224	10245	10266
10225	10246	10267
10226	10247	10268
10227	10248	10269
10228	10249	10270
10229	10250	10271
10230	10251	10272
10231	10252	10273
10232	10253	10274
10233	10254	10275
10234	10255	10276

JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ

RELACIONES DEL 21 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE

5412	10248	10318
9922	10249	10320
9993	10251	10324
10158	10252	10326
10164	10253	10326
10185	10257	10336
10214	10258	10337
10215	10259	10338
10216	10260	10339
10217	10261	10342
10218	10270	10362
10220	10271	10368
10221	10272	10369
10222	10273	10370
10223	10274	10371
10224	10280	10372
10225	10310	10390
10226	10311	10398
10227	10314	10404
10238	10315	10405
10240	10316	10406
10247	10317	10407

JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ

10419

10420

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

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 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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías 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. Crédito de Vivienda SI___ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de diciembre de 2021.

Atentamente,

JANNER LUIS DE LAS AGUAS PÉREZ

CC. 1.051.451.024 DE TURBANA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051451024		DE LAS AGUAS PEREZ JANNER LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 A CL 12 - 35 CA 1	TURBANA-BOLIVAR	3107245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	9428501885	9428501885	I	2021/12/07	2021/12/20	BANCO BOGOTA	13	$263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: TURBANA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC. 1051451024	DE LAS AGUAS JANNER	230301	30	$908,526	$145,400	ESSC07	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051451024		DE LAS AGUAS PEREZ JANNER LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 A CL 12 35 CA 1	TURBANA-BOLIVAR	3107245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	9428501885	9428501885	I	2021/12/07	2021/12/20	BANCO BOGOTA	13	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA