SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública 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 EXPEDICION: Dia 30 | Mes 03 | Año 2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.121.854.376	DE	VILLAVICENCIO				
TELEFONO DE CONTACTO	321-5080718	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	alejandra.hormechea @hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	maria.hormechea@supernotariado.gov.co						
BANCO	bancolombia	No DE CUENTA	167170555-04	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No		Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 73.216.500,00
107	DE	2021	HONORARIO MENSUAL	$ 6.973.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D para fortalecer jurídicamente los procesos precontractuales, contractuales y post contractuales que adelante la Dirección de Contratación.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN ENCARGADO

CDP No.	55021	CRP No.	89421
FECHA CDP	1/02/2021	FECHA CRP	3/02/2021

FECHA APROBACION POLIZA: Día 03 | Mes 02 | Año 2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA D.C
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 15 | Mes 12 | Año 2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 03 | Mes 02 | Año 2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 13

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	$ 6.973.000,00	COBRA CON FACTURA	No de factura
		NO	

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 6.973.000,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	03	2021	PAGO No.	No DÍAS		MARZO
AL	31	03	2021	02	30	100%	MARZO

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)	$	348.700	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	446.300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	14.600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$	809.600	PLANILLA DE PAGO No.	46868343

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 73.216.500,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 6.275.700,00	$ 6.275.700,00	$ 66.940.800,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.973.000,00	$ 13.248.700,00	$ 59.967.800,00
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	01	03	2021		MARZO
	AL	31	03	2021	02	MARZO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1). Brindar apoyo jurídico en las actividades de planeación de procesos contractuales que adelante la Dirección de Contratación. 2). Apoyar legalmente en la revisión y análisis jurídico de los procesos pre-contractuales, contractuales y postcontractuales, que se lleven a término en la Superintendencia Nacional de Notariado y Registro. 3). Emitir los conceptos jurídicos respecto de los temas contractuales que pueden presentarse en la ejecución de los contratos.	1. El día 17 de marzo se sostuvo una reunión en la cual se brindaron directrices para el estudio previo de lineas de producción, el cual la contratación se realizará en abril del 2021. Así mismo, Se revisan y se corrigen 140 estudios previos de diferentes areas como Talento Humano, Control Interno, Protección Restitución y formalización de tierras, Direcciòn Tecnica de registro, Gestión Documental, Lineas de producción, entre otras.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4). Brindar apoyo jurídico sobre los proyectos de pliegos, así como en los pliegos y términos definidos para adelantar el trámite contractual, en coordinación con las aéreas involucradas. 5). Elaborar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley de acuerdo con la naturaleza del contrato y con el fin de proteger los intereses de la entidad. 6). Realizar la proyección, revisión y publicación de los documentos y actos administrativos que se requieran en el proceso de contratación asignado, revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términos correspondientes. 7). Apoyar al grupo de Control y Seguimiento Contractual en las actividades asignadas. 8). Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias en ejecución contractual de la vigencia 2021 9). Realizar actividades de revisión a los procesos y procedimientos de la actividad jurídica contractual que impulsa la Dirección de Contratación 10). Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requerida. 11). Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	2. Se revisan 140 procesos pre contractuactuales y contractuales, en donde se revisaban los documentos de los profesionales quienes aspiraban a ser contratistas de la SNR, las condiciones adicionales, los estudios previos y una vez firmado el contrato se revisan los requisitos de ejecución, tales como aprobación de póliza, registro presupuestal y ARL. Así mismo en el tema postcontractual se revisan tres terminaciones anticipadas junto con las liquidaciones de los contratos. 3. Durante el periodo de febrero no se realiazó esta obligación pero se estuvo a la disposición. 4. Durante el periodo de febrero no se realiazó esta obligación pero se estuvo a la disposición. 5. Se revisaron 140 minutas contractuales para las diferentes areas de la entidad. 6. Se revisaron los documentos de cada uno de los contratistas para su debida publicación. 7. Se apoyó al grupo contractual en la revisión de actas de liquidaciones y terminaciones anticipadas y se ajustaron de acuerdo con la relación de pagos emitida por la entidad Dirección Administrativa y Fianciera. 8. Se asistieron a las siguientes reuniones: 1. Reunión de equipo de Contractual, el dia jueves 17 de marzo de manera presencial con en donde se realiza el seguimiento de los contratos con el Secretario General y el Director de Contratación. Se asistió a la capacitación de seguros el día viernes 12 de marzo. Se asiste a las reuniones de seguimiento semanal para revisar los temas avanzados durante la semana. El día 19 de marzo se asite a la reunión con el doctor Harrison Amezquita para unificación de criterios juridicos en temas de contratación directa. 9. Para la obligación nueve, se revisan todos los procesos de contratación directa, es decir desde el estudio previo hasta las condiciones adicionales, se revisaron tres terminaciones anticipadas junto con las liquidaciones. 10. Se presenta el informe mensual de actividades al supervisor. 11. Se asisten a reuniones virtuales semanales para realizar control de las actividades.

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública 60 Años — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04
	Fecha: 09 / 01 / 2019

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 **MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.121.854.376** de **VILLAVICENCIO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **107** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **89421** CDP No **55021**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.973.000,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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: **$ 809.600,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	03	2021	**PAGO No.**	**MARZO**
	AL	31	03	2021	**02**	**MARZO**

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **30** días del mes de **MARZO** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN ENCARGADO

CONTRATISTA



Firma Contratista
MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
Cedula de Ciudadania No
1.121.854.376 **DE** VILLAVICENCIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121854376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 C 123 64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7778349190**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		896680330

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 446.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.300	$ 0	$ 446.300
SUBTOTALES:										**$ 446.300**	**$ 0**	**$ 446.300**

TOTAL APORTES A SALUD

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 348.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.700	$ 0	$ 0	$ 348.700
SUBTOTALES:													**$ 348.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 348.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.200	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 29.200
SUBTOTALES:									**$ 29.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																															PENSIÓN									SALUD							ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121854376	HORMECHEA GARCIA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.789.200	$ 446.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 446.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.789.200	$ 348.700	$ 0	$ 348.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.789.200	112185437	$ 29.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 824.200**

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. **NO**
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2020 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. **NO**
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: **SI**
4. Dependiente Económico: **NO** (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: **NO**
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) **NO.**
7. Crédito de Vivienda: **NO**

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días de marzo de 2021.

Atentamente,

MARIA ALEJANDRA HORMECHEA

CC. 1.121.854.376 de Villavicencio