



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
la fuerza de la ley pública



El Estado
es de todos

Constitución
Artículo 1

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 Mes Año
05 04 2021

CONTRATISTA

NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1,057,592,656

DE

SOGAMOSO

TELEFONO DE CONTACTO

320-9912268

FIJO

7751894

EXT.

E-MAIL PERSONAL

NATHZM25@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

NATHALY.ZORRO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

186070423428

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

911

DE

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 8.783.380,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 1.986.870,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVASUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PROCEDIMIENTO PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTALDE LA SNR. PARA LA RECEPCION, ALISTAMIENTO ORGANIZACION, DIGITALIZACION, TIPIFICACION CONTROL DE CALIDAD Y DISPOSICION EN UNIDADES DE CONSERVACION DE LOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

LUIS ALBERTO LEON MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL ORIP SOGAMOSO

CDP No.

22221

CRP No.

22221

FECHA CRP

2/01/2021

FECHA CRP

2/01/2021

FECHA APROBACION

POLIZA

Día Mes Año

21 12 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SOGAMOSO

DEPARTAMENTO

BOYACA

FECHA / FINALIZACION

CONTRATO

Día Mes Año

30 04 2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

21 12 2020

TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 10

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

\$ 1.986.870,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.986.870,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL

01 03 2021

AL

30 03 2021

PAGO No. No DIAS

04

30

100%

MARZO

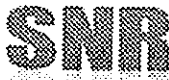
MARZO

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

Pagina 1

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%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 15-40 Ext. 2511 Bogotá D.C. 110011
Teléfono 2811 1111 - 1111 1111
www.supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO**
La guarda de la fe pública



**ESTADO
DE TODOS
LOS DOCUMENTOS**

**Colombia
República**

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**

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	113600	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSION	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.	9416829615

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 8.783.380,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 643.000,00	\$ 643.000,00	\$ 8.140.380,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 1.986.870,00	\$ 2.629.870,00	\$ 6.153.510,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 1.986.870,00	\$ 4.616.740,00	\$ 4.166.640,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 1.986.870,00	\$ 6.603.610,00	\$ 2.179.770,00
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		\$ -	\$ -

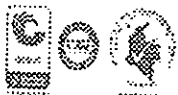
Día Mes Año				PAGO No.	
PERIODO DE PAGO		DEL	01 03 2021	MARZO	
		AL	30 03 2021	04 MARZO	

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
Allegar a la Superintendencia de Notariado y Registro, en los plazos en los que se le determine, los Documentos requeridos para el inicio del contrato. 2. Constituir la garantía única por su posterior aprobación por la Superintendencia dentro de los 3 días siguientes a la suscripción del contrato por la plataforma SECOP II. 3. Acreditar encontrarse al día en la afiliación o pago de los respectivos aportes a la Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), y una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.). 4. Para la suscripción del acta de inicio, el contratista deberá acreditar encontrarse afiliado a una administradora de riesgos laborales (A.R.L.):	

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

Página 2



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. 13-40-11-100 - Bogotá, D.C.
Teléfono: (01) 224-1000
No. de línea: 224-1000-1000

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
la guarda de la fe pública



El futuro
es de todos

La cultura
de todos

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>su afiliación se entenderá activa el día siguiente de dicha afiliación. 5. Suscribir conjuntamente con el supervisor el acta de inicio correspondiente una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato y remitirla a la dirección de contratación de la SNR. 6. Para efectos del pago mensual de honorarios el contratista deberá presentar: impresión o fotocopia de la respectiva planilla con la que realiza el pago discriminado E.P.S., A.F.P y A.R.L., salvo las excepciones legalmente establecidas, el formato informe de supervisión de cumplimiento del contrato prestación de servicios aprobado por el supervisor del contrato, formato de retención en la fuente y cargar las evidencias de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II. 7. Sin perjuicio de la autonomía técnica y administrativa, atender las instrucciones y lineamientos que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de quien sea designado como supervisor del contrato. 8. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y traslapes. 9. Corregir de forma inmediata cualquier falla o error que se cometa en la ejecución del objeto contractual. 10. Disponer lo necesario para que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad. 11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a la Superintendencia de Notariado y Registro y demás autoridades competentes cuando se presenten tales circunstancias. 12. Cumplir con los demás deberes a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato. 13. Queda prohibido prestar el servicio en estado de embriaguez o bajo el consumo de sustancias psicoactivas.</p>	<p>1. Digitalizar los turnos que ingresan. 2. Digitalizar salidas de los turnos. 3. Archivar 4. realizar control de calidad a los turnos que salen. 5. foliar los documentos que quedan en el archivo de registro. 6. Finalizar en iris los turnos. 7. preparar o alistar proceso misional. 8. Identificar las nuevas entradas. 9. Organizar por turnos los documentos para su respectiva digitalización. 10. revisar que la digitalización de los documentos queden de acuerdo con el proceso.</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

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 Pu. No. 1249 - 201 - P.O. Box 1249711
Lima 12, Perú
Tel: +51 1 444 4444

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
la guarda de la fe pública



Registro
de Contratos

Notaría
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 **NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,057,592,656** de **SOGAMOSO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **911** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **22221** CDP No **22221**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.986.870,00**

Valor en letras:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	03	2021
AL	30	03	2021

PAGO No.

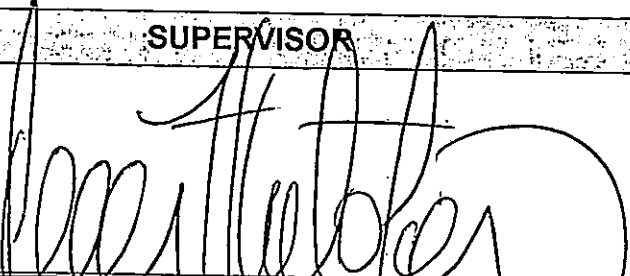
MARZO

04

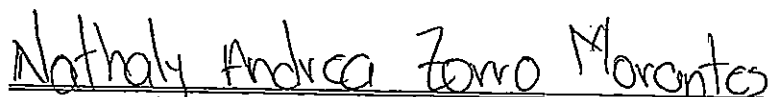
MARZO

Para constancia se firma en **SOGAMOSO** a los **05** días del mes de **ABRIL** de **2021**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
LUIS ALBERTO LEON MEJIA
REGISTRADOR SECCIONAL ORIP SOGAMOSO

CONTRATISTA


Firma Contratista
NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES
Cedula de Ciudadanía No
1,057,592,656 DE **SOGAMOSO**



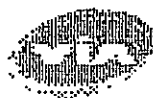
ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

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

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Código 25-70, 75-60 y 75-70 y 75-70
Bogotá D.C. - Colombia
https://www.supernotariado.gov.co



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:49221025

NUM REFERENCIA:0000009416829615

NUM IDENTIFICACION:1057592656

PERIODO: 2021-02

FECHA EFECTIVA:2021-04-05

VALOR: 263.800

LUN 5 ABR 21 14:48:07

095-05605410-086

781413-342777-044626-448260-44

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 15741 CLR 23550788

02130520-659193

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 1057592656		ZORRO MORANTES NATHALY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 56 n 4818	SOGAMOSO-BOYACA	7719215	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	9416896415	I		2021/03/11				0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO				PENSION					SALUD					CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
1	CC 1057592656	ZORRO NATHALY	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$113,600				\$113,600				\$908,526	30	\$4,800				\$0			
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600				\$113,600				\$908,526		\$4,800				\$0			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	INIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MONA	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 COMPANIA 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	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL					\$263,800	\$0	\$0	\$263,800	

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>la guarda de la fe pública</small>	 MINISTERIO DE JUSTICIA		Código FG-CP-PR-07-FR-02
			Versión 02
			Fecha 02/02/2018
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021			

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

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_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_X__ NO___,
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 5 días del mes de abril de 2021.

Atentamente,

Nathaly Andrica Zorro Morantes

NATHALY ANDREA ZORRO MORANTES

CC: 1.057.592.656 de sogamoso

