



SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO  
La garantía 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

Día Mes Año  
25 02 2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.018.454.523

DE

BOGOTA

TELEFONO DE CONTACTO

320-8600107

FIJO

5163969

EXT.

E-MAIL PERSONAL

ANGELITA3170@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

ANGELA.ALVAREZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

COLPATRIA

No DE CUENTA

4382015476

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

900

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 8.783.380,00

HONORARIO MENSUAL

\$ 1.986.870,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el apoyo al desarrollo de las actividades establecidas en el procedimiento para las líneas de producción bajo los lineamientos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos públicos.BTÁ CEN.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JAIME RENE GARCIA CASADIEGO

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADOR ADMINISTRATIVO (E)

CDP No.

26921

CRP No.

26921

Día Mes Año

FECHA CDP

02/01/2021

FECHA CRP

02/01/2021

FECHA APROBACION  
POLIZA

18 12 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACION  
CONTRATO

30 04 2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL  
ACTA DE INICIO

Día Mes Año  
18 12 2020

TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

MESES DIAS  
4 12

FECHA DE INICIO DE LA  
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

MESES

DIAS

VALOR

FECHA FINAL DE LA ADICION  
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

VALOR A COBRAR

\$ 1.986.870,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.986.870,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año  
DEL 01 02 2021  
AL 28 02 2021

PAGO No. No DIAS

03

30

100%

MES A COBRAR

FEBRERO

FEBRERO

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Página 1



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm  
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm  
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Carta 21.59 cm x 27.94 cm  
tamaño a 79%

Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 29 No 13-49 Int 201 / PBX (1) 3262121  
Bogotá D.C. - Colombia  
http://www.supernotariado.gov.co

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESION

**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)                   | \$ 113.600        | EPS FAMISANAR LTDA                                                        | 12.5%             |
| 2. FONDO DE PENSION                          | \$ 145.400        | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS<br>DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16%               |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS<br>LABORALES (ARL) | \$ 4.800          | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS                                              | 0.522%            |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                         | <b>\$ 263.800</b> | <b>PLANILLA DE PAGO No.</b>                                               | <b>1035579155</b> |

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGO**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 8.783.380,00                | VALOR PAGO<br>ACUMULADO | SALDO POR<br>PAGAR |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------|
| PAGO 01                  | VALOR DEL PAGO \$ 835.900,00   | \$ 835.900,00           | \$ 7.947.480,00    |
| PAGO 02                  | VALOR DEL PAGO \$ 1.986.870,00 | \$ 2.822.770,00         | \$ 5.960.610,00    |
| PAGO 03                  | VALOR DEL PAGO \$ 1.986.870,00 | \$ 4.809.640,00         | \$ 3.973.740,00    |
| 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 | DEL | Día | Mes | Año  | PAGO No. |         |
|                 | AL  | 01  | 02  | 2021 |          | FEBRERO |
|                 |     | 28  | 02  | 2021 | 03       | FEBRERO |

**3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

OBLIGACIONES

EVIDENCIAS

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. 13-49 Int. 201 / P.O. Box 131252/121  
Bogotá D.C. - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO  
La garantía 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**

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>EJECUCION: EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DE LA CLAUSULA PRIMERA EL CONTRATO ARRIBA MENCIONADO, EL CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR, LAS CUALES SE RESUMEN A CONTINUACION:</p> <p>EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO TECNICO LIDER PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION</p> <p>CLARA CECILIA ZAMORA RAMIREZ COORDINADORA ADMINISTRATIVA ORIP CENTRO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA ARRIBA MENCIONADO HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTEMPLADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, EMITO EL PRESENTE VISTO BUENO PARA QUE SE PROCEDA A EFECTUAR EL PAGO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO CONSISTENTE EN LA SUMA DE UN MILLON NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL (\$1.986.870)</p> | <p>Recepción de documentos por parte de Línea de Producción, llevando a cabo una supervisión de documento por documento.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Organización idónea de los documentos de la Oficina de Registro Zona Centro Bogotá en el respectivo casillero del abogado.</li><li>- Alistar los turnos calificados en sus respectivas relaciones que están listo para anexar sus formularios.</li><li>- Anexos de certificados de tradición y formularios de calificación a escrituras públicas, oficios, embargos, testamentos, mayores valores, especializados dentro de los más relevantes.</li><li>- Los días martes y jueves: usuarios que tienen inconvenientes con los documentos son remitidos a la recepción del Despacho y allí la persona encargada nos solicita el debido proceso para darle solución al caso</li></ul> |

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 20 No. 12-49 Int. 201 / PBX: (1) 57262121  
Bogotá D.C. - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO  
La gestión de la fe pública



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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.018.454.523** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **900** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **26921** CDP No **26921**

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

Valor en letras:

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

El (la) contratista **AUTORIZA** el descuento para **PAGO** de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **263.800,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

PERIODO DE PAGO  
DEL 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año  |
| 01  | 02  | 2021 |

  
AL 

|    |    |      |
|----|----|------|
| 28 | 02 | 2021 |
|----|----|------|

PAGO No. 

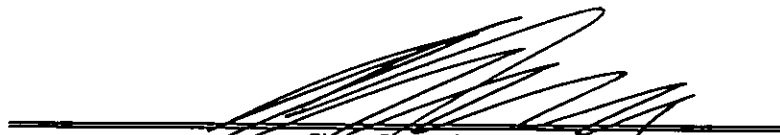
|                |
|----------------|
| <b>FEBRERO</b> |
| <b>FEBRERO</b> |

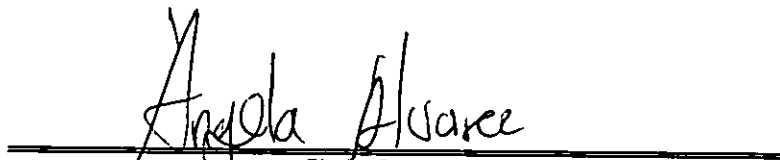
|           |
|-----------|
| <b>03</b> |
|-----------|

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **25** días del mes de **FEBRERO** de **2021**

**SUPERVISOR**

  
Firma Supervisor  
**JAIME RENÉ GARCIA CASADIEGO**  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO (E)

**CONTRATISTA**

  
Firma Contratista  
**ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTAÑEDA**  
Cedula de Ciudadanía No  
**1.018.454.523 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

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 26 No 13-59 Int. 201 / P.O. Box 113282121  
Bogotá D.C. - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>



# PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-24, 07:22:46 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1035578155

Periodo Cotización: enero de 2021 Periodo Servicio: enero de 2021

## PAGADO 04/02/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |
|---------------------|----------------------------------|
| Razón Social        | ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTANEDA |
| Documento           | CC1018454523                     |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                    |
| Tipo Persona        | NATURAL                          |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                      |
| Representante Legal |                                  |
| Total Afiliados     | 1                                |

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Dirección          | CALLE 136 # 94C 06  |
| Teléfono           | 3208600107          |
| Forma Presentación | ÚNICO               |
| Departamento       | BOGOTÁ D.C.         |
| Identificación     |                     |
| ARP                | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                  |                    | Novedades |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones      |             |                | Salud          |           |              | Riesgos |             |                | Cajas          |          |             | Parafiscales   |                  | Total               |       |           |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|---------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------------|---------------------|-------|-----------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres              | Tipo Contribuyente | 01        | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | Administradora | IBC Pension | Aporte Pension | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Administradora | IBC Parafiscales | Aporte Parafiscales | Total |           |
| C. 1018454523      | ANGELA VIVIANA ALVAREZ CASTANEDA | 99                 | 00        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                | 0.00        | 200.300.00     | 0.00           | 0.00      | 0.00         | 0.00    | 0.00        | 0.00           | 0.00           | 0.00     | 0.00        | 0.00           | 0.00             | 0.00                | 0.00  | 1.393.800 |

### III. TOTALES

|             |            |             |            |           |      |                 |            |               |            |                 |          |              |      |              |      |              |      |              |      |                       |      |                                               |      |                   |      |                                 |            |             |            |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|------------|-----------------|----------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|-----------------------------------------------|------|-------------------|------|---------------------------------|------------|-------------|------------|
| IBC Pensión | \$ 908.526 | IBC Riesgos | \$ 908.526 | IBC Cajas | \$ 0 | Aportes Pensión | \$ 145.400 | Aportes Salud | \$ 113.600 | Aportes Riesgos | \$ 4.800 | Aportes Caja | \$ 0 | Aportes Bena | \$ 0 | Aportes ICBF | \$ 0 | Aportes ESAP | \$ 0 | Aportes Min Educación | \$ 0 | (Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor) EPS | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA | \$ 263.800 | TOTAL FINAL | \$ 763.800 |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|------------|-----------------|----------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|-----------------------------------------------|------|-------------------|------|---------------------------------|------------|-------------|------------|

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

### 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 \_\_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 25 días del mes de febrero de 2021.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA

cc *Angela J. Jara*  
1018454.323



Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 – PBX (1)328-21-21  
Bogotá D.C. – Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>