



**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 Mes Año
31 03 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

EIDER JESUS VASQUEZ AGUDELO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.068.387.664

DE

ASTREA

TELEFONO DE CONTACTO

320-5538504

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

eiderjva@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

eider.vasquez@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

52374578421

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

368

DE

Año

2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 28.393.200,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.581.200,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios de apoyo a la gestión como TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B en el Grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad Inmobiliaria en la gestión frente a la búsqueda de datos, consultas y visitas de caracterización en el marco del programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmueble urbana a nivel nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN

CDP No.

62022

CRP No.

80222

Día Mes Año

FECHA CDP

5/01/2022

FECHA CRP

13/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA

12 01 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

VALLEDUPAR

DEPARTAMENTO

CESAR

**FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO**

12 12 2022

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO**

13 01 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
11 0

**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

\$ 2.581.200,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.581.200,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 03 2022
AL 30 03 2022

PAGO No.

No DÍAS

MARZO

03

30

100%

MARZO

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

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

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**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

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. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	\$ 129.100,00	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 165.200,00	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 5.400,00	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 299.700	PLANILLA DE PAGO No.	9431669951

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 28.393.200,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.548.720,00	\$ 1.548.720,00	\$ 26.844.480,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 4.129.920,00	\$ 24.263.280,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 6.711.120,00	\$ 21.682.080,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.
DEL	01	03	2022		MARZO
AL	30	03	2022	03	MARZO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 3. Utilizar todas las herramientas y programas que define la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 4. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades.	TAMALAMEQUE: 1. Filtros R1 y R2 del Igac de 409 mejoras. 2. Envío de linderos al registrador de la Orip Chimichagua de la declaración de propiedad No. 0013 del 17 de enero de 2022 del municipio de Tamalameque para que sirva de apoyo en la calificación. 3. Apoyo en la elaboración de un edicto emplazatorio de 50 beneficiarios del municipio de Tamalameque.

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 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>5. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 6. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 7. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 8. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 9. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 10. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 11. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 12. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.</p>	<p>CHIMICHAGUA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se envió correo al municipio solicitando que se revise y a su vez confirme si los linderos y área consignados en el Folio de Matricula de Inmobiliaria enviado corresponden al barrio La Esperanza. 2. Apoyo en la proyección de oficio de solicitud de Certificado de Carencia de Antecedente Registral de 23 predios de los Corregimientos de La Mata y Candelaria del municipio de Chimichagua. <p>CHIRIGUANA:</p> <p>Solicitud de Vur de 2440 Folios de Matricula Inmobiliaria.</p> <p>AGUSTÍN CODAZZI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizó reunión el día 04 de marzo en la alcaldía municipal donde se acordó el cronograma de actividades. 2. Se envió listado de 174 predios para la ubicación de polígonos catastrales de predios proyectados para visitas de campo. 3. Se proyectó oficio solicitando al municipio el acompañamiento técnico para realizar visitas de caracterización para los días del 04 al 08 de abril de 2022. <p>BOSCONIA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo logístico y técnico en la entrega a los beneficiarios de 78 resoluciones de cesión debidamente registradas el día 09 de marzo de 2022. 2. Reunión en el despacho del alcalde el día 09 de marzo donde se acordó el cronograma de actividades a seguir. 3. Búsqueda de Filtros R1 y R2 de Igac de 77 lotes de terreno del municipio de Bosconia. 4. Solicitud de Vur de 34 Folios de Matricula Inmobiliaria. 5. Solicitud de cruce con Fonvivienda de 80 ocupantes.

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 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**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

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 **EIDER JESUS VASQUEZ AGUDELO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.068.387.664** de **ASTREA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **368** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **80222** CDP No **62022**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.581.200,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	03	2022
AL	30	03	2022

PAGO No.

03

MARZO

MARZO

Para constancia se firma en **VALLEDUPAR** a los **31** días del mes de **MARZO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN

CONTRATISTA

Firma Contratista

EIDER JESUS VASQUEZ AGUDELO
Cedula de Ciudadania No
1.068.387.664 DE ASTREA

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

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 AJUSTAR IMPRESIÓN

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	 MINISTERIO DE JUSTICIA	 El futuro es de todos	Gobierno de Colombia	Código FG-CP-PR-07-FR-02
				Versión 02
				Fecha 02/02/2018
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022				

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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 2021 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 30 días del mes de marzo de 2022.

Atentamente,



EIDER JESUS VASQUEZ AGUDELO

CC. 1.068.387.664



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1068387664		VASQUEZ AGUDELO EIDER JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calIE 22A #18E-63	VALLEDUPAR-CESAR	5842698	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-02	2022-02	1380201526	9431669951	I	2022/03/15	2022/03/23	BANCOLOMBIA	8	\$299,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	CC	1068387664	VASQUEZ EIDER																		230301	30	\$1,032,480	\$165,200	ES5C62	30	\$1,032,480	\$129,100	0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,032,480	\$5,400	0		\$0		\$0	No	\$299,700																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Total Afiliados(1)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1068387664		VASQUEZ AGUDELO EIDER JESUS		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calLE 22A #18E-63	VALLEDUPAR-CESAR	5842698	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-02	2022-02	1380201526	9431669951	I	2022/03/15	2022/03/23	BANCOLOMBIA	8	\$299,700	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,200	\$0	\$0	\$165,200		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$165,200	\$0	\$0	\$165,200		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$129,100	\$0	\$0	\$129,100		
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$129,100	\$0	\$0	\$129,100		
TOTAL				1	\$299,700	\$0	\$0	\$299,700		

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	AFILIACION ARL (1) (2).pdf	AFILIACION ARL (1) (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA (1) (1).pdf	APROBACION POLIZA (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 80222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 369_2022 - TECNICO ADMINISTRATIVO B - SUPER. DE TIERRAS.pdf	Compromiso 80222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 369_2022 - TECNICO ADMINISTRATIVO B - SUPER. DE TIERRAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO'N EIDER JESUS VASQUEZ AGUDELO_.pdf	SUPERVISIO'N EIDER JESUS VASQUEZ AGUDELO_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO - FIRMADA_EIDER VASQUEZ.pdf	ACTA DE INICIO - FIRMADA_EIDER VASQUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 30 DE ENERO 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 30 DE ENERO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 13 AL 30 DE ENERO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO 13 AL 30 DE ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 28 DE FEBRERO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 28 DE FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Cargar nuevo

Cancelar

⌞

Evaluación de la Entidad Estatal