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: Dia 08 | Mes 04 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JOSE MARÍA CAMPO CASTRO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	7.573.114	DE	VALLEDUPAR				
TELEFONO DE CONTACTO	320-5651454	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	campocastrocc@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	jose.campo@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	17829212366	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 263 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 104.607.000,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 10.460.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO F EN LA CALIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN MEDIANTE LA PROYECCIÓN DE CARGOS EN LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS DE LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LÍA ISABEL TORREGROSA OJEDA

CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE DE OFICINA DE CID-SUPERVISOR

CDP No.	41422	CRP No.	109022
FECHA CRP	3/01/2022	FECHA CRP	18/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 19 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, D.C.

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 19 | Mes 11 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 20 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 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: $ 10.460.700,00

COBRA CON FACTURA: SI — No de factura: JC-4

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 10.460.700,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	03	2022	PAGO No. 03	No DÍAS 30	100%	MARZO
AL	31	03	2022				MARZO

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

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)	418700	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	535900	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	17500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 972.100	PLANILLA DE PAGO No.	9433429577

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 104.607.000,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.835.590,00	$ 3.835.590,00	$ 100.771.410,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 10.460.700,00	$ 14.296.290,00	$ 90.310.710,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 10.460.700,00	$ 24.756.990,00	$ 79.850.010,00
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	31	03	2022	03	MARZO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar al jefe de la Oficina de Control Disciplinario Interno en la revisión jurídica de los diferentes autos o fallos que sustancien los funcionarios, en desarrollo de los procesos que se adelantan. 2. Adelantar los distintos procesos disciplinarios que exclusivamente le asigne el jefe de la dependencia con sujeción a las normas legales y guardando la debida reserva procesal que ameriten los mismos. 3. Apoyar en la emisión de conceptos legales en virtud de las diferentes consultas jurídicas y de acuerdo con los asuntos que le sean asignados por el jefe de la dependencia.	1. Estudio y análisis del expediente 5802-2019 2. Remisión de concepto legal sobre la caducidad a la Dra. Lía Torregrosa, el día 16 de marzo. 3.. Remisión versión final del Auto de Indagación Preliminar a la funcionaria Raquel Fajardo Londoño, el día 14 de marzo.

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 In. 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

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 **JOSE MARÍA CAMPO CASTRO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **7.573.114** de **VALLEDUPAR** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **263** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **109022** CDP No **41422**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 10.460.700,00**

Valor en letras: **DIEZ MILLONES CUATROSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	03	2022	**PAGO No.**	MARZO
	AL	31	03	2022	**03**	MARZO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **08** días del mes de **ABRIL** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LIA ISABEL TORREGROSA OJEDA
JEFE DE OFICINA DE CID-SUPERVISOR

CONTRATISTA

Firma Contratista
JOSE MARÍA CAMPO CASTRO
Cedula de Ciudadania No
7.573.114 **DE** VALLEDUPAR

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI__X__ NO____.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_X__ NO____
4. Dependiente Económico: SI_X__ 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 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 31 días del mes de marzo de 2022.

Atentamente,



_____

JOSE MARIA CAMPO CASTRO

C.C. 7.573.114 de Valledupar

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7573114		CAMPO CASTRO JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 No. 71A-06 APTO. 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4794986	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	1403639868	9433429577	N	2022/03/03	2022/04/07	BANCOLOMBIA	35	$462,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7573114	CAMPO JOSE								A										25-14	30	($1,755,606)	($280,900)	EPS002	30	($1,755,606)	($219,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,755,606)	($9,200)	0	$0	$0	No	($509,600)
2	CC	7573114	CAMPO JOSE								C	X									25-14	30	$3,349,182	$535,900	EPS002	30	$3,349,182	$418,700		0	$0	$0	14-23	30	$3,349,182	$17,500	0	$0	$0	No	$972,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,593,576	$255,000			$1,593,576	$199,200			$0	$0			$1,593,576	$8,300		$0	$0		$462,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7573114		CAMPO CASTRO JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 No. 71A-06 APTO. 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4794986	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	1403639868	9433429577	N	2022/03/03	2022/04/07	BANCOLOMBIA	35	$462,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,000	$0	$0	$255,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,000	$0	$0	$255,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,200	$0	$0	$199,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$199,200	$0	$0	$199,200
TOTAL				**1**	**$462,500**	**$0**	**$0**	**$462,500**

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

factura.electronica@olimpiait.com <factura.electronica@olimpiait.com>

Mar 05/04/2022 8:23

Para: Jose Maria Campo Castro <jose.campo@supernotariado.gov.co>;josemcampo@hotmail.com <josemcampo@hotmail.com>

Factura Electrónica by olimpia

olimpia | Centro Digital

Bogotá, 4/5/2022 8:22:50 AM

JOSE MARIA CAMPO CASTRO, reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera- SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través del aliado estratégico, portal de Factura Electrónica de Olimpia IT ha recibido la Factura **JC4** generada por usted.

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

3282121

El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Si presenta inconvenientes por favor comuniquese con el supervisor aprobador

© 2021 Factura Electrónica By Olimpia IT

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 16:44:23
JOSE.CAMPO

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	SUPERVISIÓN JOSE MARIA CAMPO (1).pdf	SUPERVISIÓN JOSE MARIA CAMPO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROMISO 109022 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 263_2022-PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO F- OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO IN.pdf	COMPROMISO 109022 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 263_2022-PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO F- OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO IN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA MARIA CAMPO.pdf	APROBACION POLIZA MARIA CAMPO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA INICIO JOSE MARIA CAMPO	ACTA INICIO JOSE MARIA CAMPO	Comprador	Descargar	Detalle

	CASTRO CONTRATO 263.pdf	CASTRO CONTRATO 263.pdf			
☐	document(147).pdf	document(147).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencia periodo 20 a 31 de enero 2022	EVIDENCIA NO. 1 .docx	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias #2 febrero.zip (Archivado)	Evidencias #2 febrero.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro 20 al 31 de enero 2022	CUENTA DE COBRO 01 C2632022 JOSE MARIA CAMPO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias periodo 1 a 28 feb 2022	Evidencias #2 1 a 28 feb.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro periodo 1 a 28 de febrero	Cuenta de cobro Jose Maria Campo 0102-2802.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 1 a 31 marzo 2022.rar	Evidencias 1 a 31 marzo 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14710056270

(415)7707212489984(8020) 000001471005627 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 5 7 3 1 1 4	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 7 3 1 1 4	2 0 0 1 0 7 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMPO	CASTRO	JOSE	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CR 6 A 9 B 48 BRR NOVALITO

42. Correo electrónico: josemcampo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 7 4 6 3 0 4	3 2 0 5 6 5 1 4 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
6 9 1 0	2 0 1 3 0 2 0 7	0 1 4 1	2 0 0 6 0 1 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	1	9	2	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
19- Productor de bienes y/o servicios exen
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 09 - 11 / 21 : 24: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO