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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 01 | Mes 07 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ARTURO VILLAMIL TRUJILLO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	79,148,798	DE	IBAGUE TOLIMA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-2750603	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	arturovillamiltrujillo@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	arturo.villamil@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	20239925821	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
259	2022	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 64,640,700.00
		HONORARIOS MENSUALES	$ 7,182,300.00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D PARA LA PRESTACIONDE SERVICIOS EN DEFENSA, REPRESENTACION JUDICIAL Y APOYO JURIDICO A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: SHIRLEY PAOLA VILLAREJO PULIDO

CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE OFICINA JURIDICA

CDP No.	38622	CRP No.	73522
FECHA CRP	1/12/2022	FECHA CRP	1/12/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 12 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 09 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 28 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 3

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: $ 7,182,300.00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 7,182,300.00

COBRA CON FACTURA — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	05	2022	PAGO No.	No DÍAS		MAYO
AL	30	05	2022	05	30	100%	MAYO

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 IMPRESION

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)	359,200	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	459,700	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 15,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 833,900	PLANILLA DE PAGO No.	56117770

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 64,640,700.00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 718,230.00	$ 718,230.00	$ 63,922,470.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 7,182,300.00	$ 7,900,530.00	$ 56,740,170.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 7,182,300.00	$ 15,082,830.00	$ 49,557,870.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 7,182,300.00	$ 22,265,130.00	$ 42,375,570.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 7,182,300.00	$ 29,447,430.00	$ 35,193,270.00
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		
	DEL	01	05	2022	PAGO No.	MAYO
	AL	30	05	2022	05	MAYO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Ejercer la defensa judicial en todas las actuaciones juridicas que cursan en la actualidad y las que llegase a tener interes o ser parte de la superintendencia de notariado y registro y los consejos superiores de la carrera notarial, prestar servicios a nivel nacional 2. cumplir con los plazos de entrega de entrega de presentacion de fichas tecnicas, informes, documentos solicitados por la oficina de asesoria juridica	1.Se dio poder en reparto para ejercer defensa judicial en el proceso numero 81736310400120210012 1 se llevo a cabo audiencia el dia 03 de mayo de 2022 a las 02:00 pm la cual NO se realizo satisfactoriamente debido a inasistencia de la fiscalia, se anexa constancia expedidaa por parte de la fiscalia. 2. Se impulsaron procesos a traves de correo electronico para iniciar las acciones que sean necearias

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Ejercer la defensa judicial en todas las actuaciones jurídicas que cursan en la actualidad y las que llegase a tener interés o ser parte la Superintendencia de Notariado y Registro, y los Consejos Superiores de la Carrera Notarial y Registral. Prestará sus servicios al Nivel nacional. 2. Atender las convocatorias de conciliación extrajudiciales o cualquier mecanismo alternativo de solución de conflictos donde sea convocada la Superintendencia de Notariado y Registro y los Consejos Superiores de la Carrera Notarial y Registral; sobre los cuales el apoderado debe presentar ficha técnica previamente al Comité de Conciliación y asistir a estos comités para que exponga los criterios jurídicos que determinen las razones por las cuales se debe conciliar o no. 3. Cumplir con los plazos de entrega de presentación de fichas técnicas, informes, documentos establecidos por la Oficina Asesora Jurídica. 4. Atender y resolver las consultas o solicitudes que formulen en materia jurídica de competencia de la Superintendencia de Notariado y Registro. 5. Presentar los informes (evidencias) respecto de los procesos judiciales, extrajudiciales y administrativos a su cargo, adjuntos en las cuentas de cobro y dentro de los 5 días hábiles siguientes a la finalización del mes inmediatamente anterior. 6. Rendir informes permanentes, y anexar los soportes respectivos en original o copia sobre las actuaciones judiciales y extrajudiciales en que intervenga, para que repose en el expediente físico que se encuentra en la Oficina Asesora Jurídica. 7. Solicitar de manera bimensual a los diferentes despachos judiciales y/o administrativos la copia del expediente digital para mantener de forma permanente actualizada el expediente procesal que se encuentra en el archivo de la Oficina Asesora Jurídica. 8. Apoyar en la estructuración de la estrategia procesal en la defensa judicial en las actuaciones que cursan en la actualidad y las que llegase a tener interés o ser parte la Superintendencia de Notariado y Registro, y los Consejos Superiores de la Carrera Notarial y Registral, de conformidad con las instrucciones dadas por la Jefatura de la Oficina Asesora Jurídica. 9. Gestionar, tramitar, solicitar, obtener y recopilar antecedentes, expedientes y demás documentos o información necesaria para el desarrollo del (los) proceso(s) a su cargo de forma autónoma, con el fin de ejercer correctamente el ejercicio de defensa judicial. 10. Alimentar la base de datos de EKOGUI que se lleva ante la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, respecto de los procesos judiciales y solicitudes de conciliación judicial y extrajudicial así como las acciones de repetición asignadas, siendo imperativo adjuntar en cada actuación efectuada copia del auto, sentencia, y cualquier actuación judicial y /o extrajudicial que lo soporta, en especial a la culminación de los procesos o conciliaciones en lo referente a la terminación en el sistema de dichos procesos. 11. Observar y cumplir con cada uno de los pasos establecidos por los manuales de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, para la alimentación de la plataforma EKOGUI en	1.Se dio poder en reparto para ejercer defensa judicial en el proceso numero 81736310400120210012 1 se llevo a cabo audiencia el dia 03 de mayo de 2022 a las 02:00 pm la cual NO se realizo satisfactoriamente debido a inasistencia de la fiscalia, se anexa constancia expedidaa por parte de la fiscalia. 2. Se impulsaron procesos a traves de correo electronico para iniciar las acciones que sean necearias respecto a los mismos.

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 **ARTURO VILLAMIL TRUJILLO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **79,148,798** de **IBAGUE TOLIMA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **259** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **73522** CDP No **38622**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 7,182,300.00**

Valor en letras: **SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	05	2022		MAYO
	AL	30	05	2022	05	MAYO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **01** días del mes de **JANUARY** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
SHIRLEY PAOLA VILLAREJO PULIDO
Jefe oficina asesora juridica

CONTRATISTA

Firma Contratista
ARTURO VILLAMIL TRUJILLO
Cedula de Ciudadania No
79,148,798 **DE** IBAGUE TOLIMA

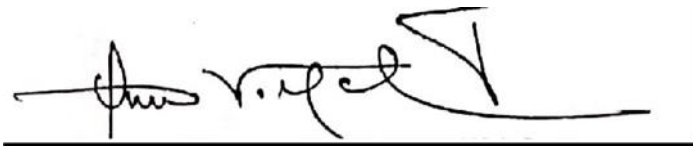
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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___ NO**X**
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 30 días del mes de junio de 2022.

Atentamente,



NOMBRE Arturo Villamil Trujillo

CC. 79.148.798

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014871119

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 3726292

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Número [X] Número [5 2] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D C

Datos del inscrito

Primer Apellido: VILLAMIL

Segundo Apellido: MARTINEZ

Nombre(s): MARIANA

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes AGO Día 06

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 52181069 - 9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ TORRES MARIA MIGDONIA

Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.28.865.758

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VILLAMIL TRUJILLO ARTURO

Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.79.148.798

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VILLAMIL TRUJILLO ARTURO

Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.79.148.798

Firma

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes AGO Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: GABRIEL URIBE ROLDAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza: GABRIEL URIBE ROLDAN

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS No.61 FOLIO 49

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821714765

(415)7707212489984(8020) 000001482171476 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 1 4 8 7 9 8	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	79148798	1 9 7 8 0 8 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLAMIL	TRUJILLO	ARTURO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 12 C 5 46 BRR LA CANDELARIA

42. Correo electrónico arturovillamiltrujillo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 9 2 4 9 0 9	3 1 1 2 7 5 0 6 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	1 9 8 5 0 7 1 5							

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 2022 - 04 - 04 / 16 : 11: 23

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 VILLAMIL TRUJILLO ARTURO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1:23

Confirmacion de Envio20220520-011939-648
PDF - 3 KB

Medellin, 20 de mayo de 2022

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: ARTURO VILLAMIL TRUJILLO

Documento de Identidad: CC 79148798

Usuario: ARTURO VILLAMIL

Teléfono: 3112750603

Número de Planilla: 56117770

Fecha de Recepción: 20 de mayo de 2022

Periodo de Cotización: 2022-04

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
Número de empleados: 1
Valor: $459.700

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
Número de empleados: 1
Valor: $359.200

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número de empleados: 1
Valor: $15.000

Total Pagado: $833.900

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77,
servicioalcliente@arus.com.co
Cordialmente,
SERVICIO AL CLIENTE