| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 01 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 30 - 08 - 2022 |

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 30 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | CESAR DAVID RAMIREZ SALDAÑA | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.112.774.217 | DE | CARTAGO | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 321-6445262 | FIJO | 3216445262 | EXT. | | |
| E-MAIL PERSONAL | cesardavidramirezsaldana@gmail.com | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | cesar.ramirez@supernotariado.gov.co | | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 728-825415-69 | C.A. | X | C.C. |

CONTRATO ACTUAL: No 1747 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 7.611.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.805.800,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, como apoyo jurídico en la migración de la información de antiguo sistema al sistema de registro actual por parte del grupo interno de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito, adscrito a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANDREA CATERINE MORA SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 118122 | CRP No. | 666922 |
| FECHA CDP | 4/11/2022 | FECHA CRP | 25/11/2022 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 11 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CARTAGO

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 28 | Mes 11 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 1 | 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 0 | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.268.600,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.268.600,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 21 | 12 | 2022 | | | | |
| AL | 31 | 12 | 2022 | 03 | 10 | 33% | DICIEMBRE |

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

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|---|---|---|---|
| 1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | 190300 | NUEVA EMPRESA PROMOTOR DE SALUD SA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 243600 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 8000 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 441.900 | PLANILLA DE PAGO No. | 9444221628 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | $ 7.611.600,00 | | |
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 380.580,00 | $ 380.580,00 | $ 7.231.020,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.537.200,00 | $ 2.917.780,00 | $ 4.693.820,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 1.268.600,00 | $ 4.186.380,00 | $ 3.425.220,00 |
| 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 | | $ - | $ - |

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 21 | 12 | 2022 | PAGO No. | DICIEMBRE |
| | AL | 31 | 12 | 2022 | 03 | DICIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1.Realizar la incorporación al Folio de Matricula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema, registrar avances en el programa SAS (Seguimiento Antiguo Sistema), o en el aplicativo dispuesto para tal fin.<br>2. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad | 1- Se revisaron 263 folios correspondientes a 01 tomos de matricula del viejo sistema de la ORIP CARTAGO, se adjunta pdf de estudio juridico de los libros 102,<br><br>2- se realizo el informe estadistico donde se determino que de 263 folio revisados, 248 registros quedan en nuevo sistema |




Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| Registro<br>Catastro Multipropósito. Cuando al revisar hoja por hoja de los libros ya existiere matrícula inmobiliaria, ésta se debe confrontar con el sistema registral existente en la oficina, en tal caso se deberán confrontar como mínimo 70 folios al día, para un total mínimo de 1.400 folios revisados al mes. En los casos en que no exista matrícula inmobiliaria, implicará un mayor estudio, por lo tanto, se deberán revisar como mínimo 30 folios de matrícula a la semana, con sus respectivas aperturas de matrícula para un total de 120 folios de matrícula inmobiliaria abiertos al mes. En los casos en los cuales en un mismo libro existiere simultáneamente matrículas inmobiliarias abiertas y matrículas por abrir, el cálculo de la meta será proporcional es decir 700 folios revisados y 60 matrículas abiertas. Los tomos deberán ser ingresados en estricto orden, no deben quedar matrículas por tramitar para poder continuar al siguiente tomo y/o siguiente municipio que registra en la Oficina de Registro asignada.<br>3. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin.<br>4. Apoyar las actividades propias de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad.<br>5. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre.<br>6. Presentar un informe pormenorizado del desarrollo de las obligaciones adquiridas.<br>7. Obtener los rendimientos establecidos por el supervisor del contrato | 3- de 263 folios revisados, se tramitaron 23 folios al nuevo sistema,se adjunta PDF de FORMATO RELACION DE FOLIOS ABIERTOS.<br><br>04- de 263 folios revisados, quedaron 14 folios siguen en antiguo sistema.<br><br>05- se reportaron 13 presuntos baldios y se adjunta pdf FORMATO DE INVENTARIO PRESUNTOS BALDIOS. |

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **CESAR DAVID RAMIREZ SALDAÑA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.112.774.217** de **CARTAGO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1747** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **666922** CDP No **118122**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.268.600,00**

**Valor en letras:** **UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 21 | 12 | 2022 | | DICIEMBRE |
| | AL | 31 | 12 | 2022 | 03 | DICIEMBRE |

Para constancia se firma en **CARTAGO** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

## SUPERVISOR

Andrea Mora Silva

**Firma Supervisor**
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
CESAR DAVID RAMIREZ SALDAÑA
**Cedula de Ciudadania No**
1.112.774.217 **DE** CARTAGO




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

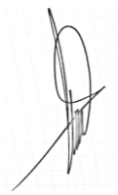
## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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___ NOX
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____ NOX
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NOX
4. Dependiente Económico: SI___ NOX (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___ NOX
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NOX 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 diciembre de 2022.

Atentamente,



CESAR DAVID RAMIREZ SALDAÑA

CC: 1112774217

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1112774217 | | CESAR DAVID RAMIREZ SALDAÑA | INDEPENDIENTE | Principal | carrera 1 No. 26-04 | CARTAGO-VALLE | 3167537240 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1811034350 | 9444221628 | I | 2022/12/06 | 2022/12/14 | BANCOLOMBIA | 8 | $445,900 |

**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 | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,522,000** | **$243,600** | | | **$1,522,000** | **$190,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,522,000** | | **$8,000** | | **$0** | **$0** | | **$441,900** |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,522,000** | **$243,600** | | | **$1,522,000** | **$190,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,522,000** | | **$8,000** | | **$0** | **$0** | | **$441,900** |
| Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,522,000** | **$243,600** | | | **$1,522,000** | **$190,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,522,000** | | **$8,000** | | **$0** | **$0** | | **$441,900** |
| 1 | CC | 1112774217 | RAMIREZ CESAR | X | X | | | | | X | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,522,000 | $243,600 | EPS037 | 30 | $1,522,000 | $190,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,522,000 | 0.522% | $8,000 | 0 | $0 | $0 | No | $441,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,522,000 | $243,600 | | | $1,522,000 | $190,300 | | | $0 | $0 | | | $1,522,000 | | $8,000 | | $0 | $0 | | $441,900 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1112774217 | | CESAR DAVID RAMIREZ SALDAÑA | INDEPENDIENTE | Principal | carrera 1 No. 26-04 | CARTAGO-VALLE | 3167537240 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1811034350 | 9444221628 | I | 2022/12/06 | 2022/12/14 | BANCOLOMBIA | 8 | $445,900 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $243,600 | $2,200 | $0 | $245,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $243,600 | $2,200 | $0 | $245,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,000 | $100 | $0 | $8,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,000 | $100 | $0 | $8,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $190,300 | $1,700 | $0 | $192,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $190,300 | $1,700 | $0 | $192,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$441,900** | **$4,000** | **$0** | **$445,900** |