SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	**PROCESO: GESTIÓN PRESUPUESTO**	**Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01**
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	**Versión: 02**
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO	**Fecha: 06-02-2019**

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
05	08	2019

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA JOHN FREDY GUILLEN GARCÍA **5/08/2019**

CEDULA DE CIUDADANIA No. 17.387.735 **DE** PUERTO LÓPEZ META

TELEFONO DE CONTACTO 321-3120651 **FIJO** 86835627 **EXT.**

E-MAIL PERSONAL johnfredyguillen@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL john.guillen@supernotariado.gov.co

BANCO BANCOLOMBIA **No DE CUENTA** 80272917900 **C.A.** **C.C.** X

CONTRATO ACTUAL

No 541 **DE** **Año** 2019

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 41.690.700,00

HONORARIO MENSUAL $ 4.632.300,00

OBJETO DEL CONTRATO Prestar sus servicios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A, en las actividades desarrolladas en el marco de los procesos de formalización de la propiedad inmobiliaria, que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras a nivel nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO MARHTA LUCÍA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR Coordinadora Grupo de Formalización

CDP No. 30719 **CRP No.** 11161

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD VILLAVICENCIO

DEPARTAMENTO META

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA

Día	Mes	Año
23	02	2019

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
31	12	2019

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
23	02	2019

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
9	0

ADICIÓN Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

CDP No. **CRP No.**

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA

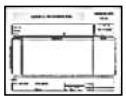
Día	Mes	Año

MESES **DIAS** **VALOR**

VALOR A COBRAR $ 4.632.300,00

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 4.632.300,00

COBRA CON FACTURA



No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	07	2019
AL	31	07	2019

PAGO No. 06 **No DÍAS** 30 100%

MES A COBRAR JULIO JULIO

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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	**COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)**	$ 231.700	SANITAS EPS	12.5%
2.	**FONDO DE PENSIÓN**	$ 296.500	COLPENSIONES	16%
3.	**ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)**	$ 9.700	SURA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	**$ 537.900**	**PLANILLA DE PAGO No.**	36382405

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 41.690.700,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	**VALOR DEL PAGO** $ 1.235.280,00	**$ 1.235.280,00**	**$ 40.455.420,00**
PAGO 02	02	**VALOR DEL PAGO** **$ 4.632.300,00**	**$ 5.867.580,00**	**$ 35.823.120,00**
PAGO 03	03	**VALOR DEL PAGO** **$ 4.632.300,00**	**$ 10.499.880,00**	**$ 31.190.820,00**
PAGO 04	04	**VALOR DEL PAGO** **$ 4.632.300,00**	**$ 15.132.180,00**	**$ 26.558.520,00**
PAGO 05	05	**VALOR DEL PAGO** **$ 4.632.300,00**	**$ 19.764.480,00**	**$ 21.926.220,00**
PAGO 06	06	**VALOR DEL PAGO** **$ 4.632.300,00**	**$ 24.396.780,00**	**$ 17.293.920,00**
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	07	2019	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	31	07	2019	**06**	**JULIO**

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar la coordinación de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad que adelanta la Superintendencia de Notariado y Registro en virtud de los convenios suscritos con las diferentes entidades territoriales del país, de acuerdo a la designación realizada por la Coordinación de Formalización de la Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras y/o Supervisor del Contrato.	1. Se adelantaron actividades de coordinación del programa de formalización con el personal contratado en Meta, Casanare y Guaviare.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Realizar estudio jurídico de cada uno de los casos identificados, de conformidad con la naturaleza de los mismos y definir la ruta jurídica o administrativa a seguir, para titular, sanear o formalizar la propiedad.	2. Se terminó el estudio y se definió la ruta jurídica para la formalización urbanización María del Carmen en el municipio de Restrepo Meta. Se consolidó información de 160 de los predios para generar los actos administrativos.
3. Velar por el cumplimiento de los requisitos legales, de conformidad con la normatividad vigente y el POT, confrontando todos los sistemas de información disponibles para ello.	3. No se requirió.
4. Elaborar y presentar informes mensuales sobre los avances en el desarrollo de los procesos de saneamiento y formalización o cuando estos se requieran por el Supervisor del Contrato.	4. Se presentó informe de seguimiento según los requerimientos solicitados por el nivel central.
5. Realizar impulso y seguimiento a todos los procesos de formalización de acuerdo a los convenios diseñados por la Coordinación de Formalización y/a Supervisor del Contrato, en cuanto a número de procesos en desarrollo, identificación de etapa de los procesos, identificación de beneficiarios, títulos entregados por entidad territorial debidamente registrados, y cumplimiento de requisitos para la formalización y el saneamiento de la propiedad.	5. Se realizó el respectivo seguimiento a los procesos en los municipios con los que se tiene convenio. Se retomó el trabajo con el municipio de la Uribe (revisión expedientes), Restrepo (consolidación base datos) y San Juanito Meta (expedición actos de cesión).
6. Participar en las diferentes reuniones, talleres, seminarios, foros y demás a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas de formalización y saneamiento de la propiedad.	6. Participe en reuniones con los equipos de trabajo de los municipios con que se tiene convenio para brindar acompañamiento, asesoría y capacitación. Me desplacé al municipio de Cumaribo Vichada para socializar el programa.
7. Realizar seguimiento a la conformación de los expedientes que se generan de cada uno de los predios vinculados al proceso de formalización y saneamiento.	7.Se hizo revisión a expedientes del municipio de La Uribe Meta, para consolidar información y proyectar actos de incorporación.
8. Coordinar la realización de las visitas de campo que se requieran en el marco de los procesos de formalización de acuerdo a la designación de la Coordinación de Formalización y/a Supervisor del Contrato.	8. No se requirió.
9. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del Supervisor.	9.Se brindó asesoría y acompañamiento a los Contratistas contratados en Meta, Casanare y Guaviare para el desarrollo de las actividades propias del proceso y de su contrato en particular.

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

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 **JOHN FREDY GUILLEN GARCÍA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **17.387.735** de **PUERTO LÓPEZ META** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **541** de **2019** conformidad con las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **11161** CDP No **30719**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.632.300,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLOONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 537.900,00** de conformidad con la Ley 828 de 2003 y ARP según la Ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2019	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	31	07	2019	**06**	**JULIO**

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **05** días del mes de **AGOSTO** de **2019**
/ 05/08/2019

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARHTA LUCÍA RESTREPO GUERRA
Coordinadora Grupo de Formalización

CONTRATISTA

Firma Contratista
JOHN FREDY GUILLEN GARCÍA
Cedula de Ciudadania No
17.387.735 **de** PUERTO LÓPEZ META

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2019

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 40.** ***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", vigencia desde 01 de marzo del año 2017, me permito certificar **bajo gravedad del 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 ☐ o No ☒.

2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2017 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400 UVT. Si ☒ o No ☐.

3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: Si ☒ o No ☐.

4. Dependiente económico: Si ☒ o No ☐ (Parágrafo 2 del art. 387 del E.T.).
   Adjunto Certificado expedido por Contador Público (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3.

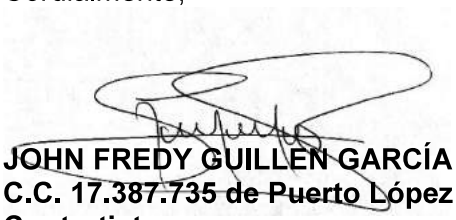
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías Si ☐ o No ☒.

6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) Si ☐ o No ☒.

7. Créditos de Vivienda Si ☐ o No ☒.

En constancia de lo anterior, se firma el primero (01) de agosto de 2019.

Cordialmente,



JOHN FREDY GUILLEN GARCÍA
C.C. 17.387.735 de Puerto López Meta
Contratista

Anexos:

- Copia pago a los sistemas de salud, pensión y ARP

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	JOHN FREDY GUILLEN GARCIA	**Nit:**	17387735
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2019
Número de radicación:	36382405	**Total a pagar:**	$583,700
Fecha de vencimiento:	09/07/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	29/07/2019	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	475124672
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$9,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$300,900
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$37,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$235,200
						$583,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 36382405, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

compensar | miplanilla.com

v r c t rr r c rt í g l z c f c f g c Ñ í u r ry Ñ r f c e n u t f g c v u z í g ó

f c í u ó f g r c v u z í c t í g							
í r v u	t s g z u	t u s d z g c v u z í c t í g		f r z g e e n t	í g r i u t u	e u z z g u	g Ó u t g z c f u v c l u v c z c i r ó e c r g ó ó c r Ñ f
CC	17387735	JOHN FREDY GUILLEN GARCIA		CLL 8 NO 20-83 CS 57 PORTALES LA PRIMAVERA	3213120651	johnfredyguillen@gmail.com	
i u z s c v z g ó g t i c e n t	e r c ó g c v u z í c t í g	t u s d z g ó Ñ e Ñ z ó c r	e f r l u	f g v c z í c s g t í u	e n Ñ f c f l s Ñ t r e n v r u		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

f c í u ó f g r c v r c t rr r c					
v r c t rr r c c ó u e n c f c	i g e m c v c l u c ó u e n c f c B r e l s g ó l c u C	í r v u v r c t rr r c	i g e m c v c l u B r e l s g ó l c u C	t s g z u v r c t rr r c	e c t í r f c f
			2019/07/29		475124672
					g s v r g c f u ó Ñ v e
					1 0
v g z r u f u ó c r Ñ f	v g z r u f u v g t ó r u t g ó				í u í c r c v c l c z
2019-06	2019-06	I	29/07/2019	36382405	$583.700

í u í c r g ó v u z ó Ñ d ó r ó í g s c ó

í u í c r g ó ó c r Ñ f													
e g v ó	t	t r í	e u	Ñ v e c	n		r s		f s	Ú s e	Ú s Ñ v e	í v	t H c
					t H c	Ú	t H c	Ú					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	231.700	0		0		0	20	3.500	0	235.200	1

í u í c r g ó v g t ó n t												
e c i v	t	t r í	e u	c Ú c	c Ú c	c i ó v G ó	c i ó v G ó	f s	Ú s e	Ú s i ó v	í v	t H c
25-14	Colpensiones	900336004-7	296.500	0	0	0	0	20	4.400	0	300.900	1

í u í c r g ó z r g ó l u ó r c d u z c r g ó															
e c z r	t	t r í	e u	n		c u ó	Ú t e	f s	Ú s e	ó e	t H z ó i	Ú ó i	i ó	í v	t H c
				t H c	Ú										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.700				9.700	20	200	9.900			97	9.900	1

í u í c r g ó e c o c ó							
e e e i	t	t r í	Ú c	f s	Ú s c	í v	t H c
CCF34	Cofrem	892000146-3	37.100	20	600	37.700	1

í u í c r g ó v c z c i r ó e c r g ó				
Ú c	f s	Ú s c	í v	t H c
ó g t c				
0	0	0	0	0
r e d i				
0	0	0	0	0
g ó c v				
s g t				

í u í c r g ó v u z ó Ñ d ó r ó í g s c			
í c	t H c z	Ú r l g F r s c F n z v s	í v
Salud	1	231.700	235.200
Pensión	1	296.500	300.900
Riesgos Laborales	1	9.700	9.900
CCF	1	37.100	37.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
í u í c r g ó	4	575.000	583.700

PAGADA
36382405

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

v r c t rr r c rt í g l z c f c f g c Ñ í u r ry Ñ r f c e n u t f g c v u z í g ó

f c í u ó f g r c v u z í c t í g							
í r v u	t s g z u	t u s d z g c v u z í c t í g		f r z g e e n t	í g r i u t u	e u z z g u	g Ó u t g z c f u v c l u v c z c i r ö e c r g ó ó c r Ñ f
C C	17387735	JOHN FREDY GUILLEN GARCIA		CLL 8 NO 20-83 CS 57 PORTALES LA PRIMAVERA	3213120651	johnfredyguillen@gmail.com	
i u z s c v z g ó g t i c e n t	e r c ó g c v u z í c t í g	t u s d z g ó Ñ e Ñ z ó c r	e f r l u	f g v c z í c s g t í u	e r Ñ f c f l s Ñ t r e n v r u		
Ú N I C A	I – Independiente			M E T A	V I L L A V I C E N C I O		N O

f c í u ó f g r c v r c t rr r c					
v r c t rr r c c ó u e n c f c	i g e m c v c l u c ó u e n c f c B r n c l s g ó l c u C	í r v u v r c t rr r c	i g e m c v c l u B r n c l s g ó l c u C	t s g z u v r c t rr r c	e c t í r f c f
					g s v r g c f u ó: 1 / Ñ v e: 0
v g z r u f u ó c r Ñ f	v g z r u f u v g t ó r u t g ó				í u í c r c v c l c z
2019-06	2019-06	I	29/07/2019	36382405	$583.700

f g í c r r g v u z e u í n c t í g

r t i u z s c e n t e u í n c t í g								r t i u z s c e n t t u Ú g f c f g ó																	v g t ó r n t							ó c r Ñ f			z r g ó l u ó r c d u z c r g ó				e e i			v c z c i r ö e c r g ó				
t H	í	n t H	c t	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	S L N	I G E	L M A	V A C	A V P	V C T	I R L	e u z z g e e n t	e H c i v	r d e c i v	e	Ú c	Ú c	i	i	e H g v ó	r d e g v ó	e Ú Ñ v e l	e H c z r	r d e c z r	Clase de Riesgo	e	e e e i	r d e e e i	c e e i	r d e	c ó g t c	c r e d i	c g ó c v	c s g t
1	CC	17387735	GUILLEN GARCIA JOHN FREDY	59	0			N																	25-14	1.852.920	296.500	0	0	0	0	EPS005	1.852.920	231.700	14-11	1.852.920	1	9.700	CCF34	1.852.920	37.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información