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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Día 9 | Mes 1 | Año 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	NARAY REDONDO RODRIGUEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.118.841.652	DE	RIOHACHA		
TELEFONO DE CONTACTO	301-2926384	FIJO		EXT.	
E-MAIL PERSONAL	nararedondo@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	naray.redondo@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	52659202352	C.A.	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL: No **548** DE Año **2019**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 31.028.400,00

HONORARIO MENSUAL: $ 3.447.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO, EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA, QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS A NIVEL NACIONAL.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRUPO DE FORMALIZACION

CDP No. **70419** CRP No. **628919**

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD: RIOHACHA

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA: Día 22 | Mes 11 | Año 2019

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2019

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO: Día 25 | Mes 02 | Año 2019

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 1 | DIAS 5

ADICIÓN Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: Día 26 | Mes 11 | Año 2019

CDP No. **70419** CRP No. **628919**

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: Día 30 | Mes 12 | Año 2019

MESES 1 | DIAS 5 | VALOR $ 4.137.120,00

VALOR A COBRAR: $ 1.723.800,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.723.800,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	16	12	2019			
AL	30	12	2019	13	15	DICIEMBRE
					50%	DICIEMBRE

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 86.200	CAJACOPI	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 110.350	PROTECCION	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 3.600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 200.150	PLANILLA DE PAGO No.	4312728484

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 4.137.120,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01		VALOR DEL PAGO	$ -	$ 4.137.120,00
PAGO 02		VALOR DEL PAGO	$ -	$ -
PAGO 03		VALOR DEL PAGO	$ -	$ -
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	11	VALOR DEL PAGO $ 574.600,00	$ 574.600,00	$ 3.562.520,00
PAGO 12	12	VALOR DEL PAGO $ 1.723.800,00	$ 2.298.400,00	$ 1.838.720,00
PAGO 13	13	VALOR DEL PAGO $ 1.723.800,00	$ 4.022.200,00	$ 114.920,00

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	16	12	2019		DICIEMBRE
AL	30	12	2019	13	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. APOYAR LA COORDINACION DE LOS PROGRAMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO EN VIRTUD DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LAS DIFERENTES ENTIDADES TERRITORIALES DEL PAIS DE ACUERDO A LA DESIGNACION REALIZADA POR LA COORDINACION DE FORMALIZACION DE LA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO.	1. Se notifican dos beneficiarios faltantes del corregimiento de Papayal municipio de Barrancas. 2. Se ingresan a camara de comercio las dos resoluciones faltantes. 3. Notificados los beneficiarios del barrio 10 de marzo de Manaure se envian las resoluciones para firma del Alcalde 4. Se recibe por parte del municipio de Manaure las notificaciones y constancias ejecutorias

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

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. REALIZAR IMPULSO Y SEGUIMIENTO A TODOS LOS PROCESOS DE FORMALIZACION DE ACUERDO A LOS CONVENIOS DISEÑADOS POR LA COORDINACION DE FORMACION Y/A SUPERVISOR DEL CONTRATO, EN CUANTO A NUMERO DE PROCESOS EN DESARROLLO, IDENTIFICACION DE ETAPA DE LOS PROCESOS, IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS, TITULOS ENTREGADOS POR ENTIDAD TERRITORIAL DEBIDAMENTE REGISTRADOS, Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA FORMALIZACION Y EL SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD. 3. PARTICIAR EN LAS VISITAS DE CAMPO QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACION DE ACUERDO A LA DESIGNACION DE LA COORDINACION DE FORMALIZACION Y/A SUPERVISOR DEL CONTRATO. 4. APOYAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DESDE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS. 5. ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES, TALLERES, SEMINARIOS, FOROS Y DEMAS A SOLICITUD DE LA SUPERINENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO SOBRE TEMAS DE FORMALIZACION Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD. 6. ELABORAR Y PRESENTAR INFORMES MENSUALES OSBRE LOS AVANCES EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACION O CUANDO ESTOS SE REQUIERAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 7. BRINDAR ASESORIA A LOS ENTES TERRITORIALES Y/O USUARIOS FRENTE AL PROCESO DE FORMALIZACION Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD CUANDO SE REQUIERA. 8. APOYAR EN LA BUSQUEDA Y EXPEDICION DE LOS CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACION Y SANEAMIENTO QUE SE ADELANTA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS A NIVEL NACIONAL. 9. APOYAR EN LA CARACTERIZACION FISICA DE LOS PREDIOS A TITULAR EN LOS PROCESOS DE FORMALIZACION Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD CUANDO LO DISPONGA LA COORDINACION NACIONAL Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO. 10. RECOLECTAR O RECEPCIONAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES Y APLICAR FICHA TECNICA DE CARACTERIZACION DEL PREDIO CUANDO SEA REQUERIDO. 11. IDENTIFICAR O SELECCIONAR LOS CASOS A ATENDER TENIENDO COMO INSUMO LAS BASES CATASTRALES, BASE DE DATOS DE LA SNR, CENSOS PREDIALES, LISTADO DE CONSULTAS Y LIBROS DE ANTIGUO SISTEMA. 12. LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA EL NORMAL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO A SOLICITUD DEL SUPERVISOR.	con las respectivas firmas. 5. Se ingresan a Camara de comercio 13 resoluciones de los beneficiarios de Manaure. 6. Se lleva a cabo en Riohacha las notificaciones de los beneficiarios de los barrios Majayura etapa 2, Villa campo alegre y el Prado. 7 se reciben informacion faltante del municipio de Fonseca para el respectivo cruce con fonvivienda. 8. Se recibe de camara de comercio las 13 resoluciones para su ingreso a oficina de registro.

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La garante 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

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 **NARAY REDONDO RODRIGUEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1.118.841.652** de **RIOHACHA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **548** de **2019** conformidad con las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **70419** CDP No **628919**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.723.800,00**

Valor en letras: **UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 200.150,00** de conformidad con la Ley 828 de 2003 y ARP según la Ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	16	12	2019	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2019	**13**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **RIOHACHA** a los **9** días del mes de **ENERO** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRUPO DE FORMALIZACION

CONTRATISTA

Firma Contratista
NARAY REDONDO RODRIGUEZ
Cedula de Ciudadania No
1.118.841.652 **de** RIOHACHA

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	MINJUSTICIA	TODOS POR UN NUEVO PAÍS	Código: GF – GP – PR -07 –FR – 02
			Versión: 01
			Fecha: 13 / 03 / 2017

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2017

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", vigencia desde 01 de marzo del año 2017, 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 2016 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 Economico: SI___ NO X (parágrafo 2 del art 387 del E.T)
   Adjunto Certificado expedida por Contador Publico. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantias SI X NO___
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construccion (AFC) SI___ NO X
7. Credito de Vivienda SI___ NO X.

En constancia de lo anterior, se firma a los 9 del mes Enero de 2017.

Atentamente,

Nombre Contratista

C.C 1.116.641.682

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118841652
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NARAY REDONDO RODRIGUEZ REDONDO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 17 N 12C-80	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4312728484	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES noviembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997667850

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.700	$ 0	$ 220.700
SUBTOTALES:										$ 220.700	$ 0	$ 220.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.400	$ 0	$ 0	$ 172.400
SUBTOTALES:													$ 172.400	$ 0	$ 0	$ 172.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.200	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 7.200
SUBTOTALES:									$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 7.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁS CO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118841652	REDONDO RODRIGUEZ NARAY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.379.040				NO	01	30															23020201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.379.040	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.700	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 1.379.040	$ 172.400	$ 0	$ 172.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.379.040	111884165	$ 7.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 400.300

Planilla Pagada