



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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día Mes Año
04 05 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JORGE SALCEDO RINCON

CEDULA DE CIUDADANIA No.

80.501.893

DE

LA PALMA

TELEFONO DE CONTACTO

311-8252170

FIJO

8505712

EXT.

E-MAIL PERSONAL

jsalcedorincon@yahoo.es

E-MAIL INSTITUCIONAL

jorge.salcedo@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

34191788186

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

297

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 23.600.100,00

HONORARIO MENSUAL

\$ 2.433.000,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA COMO TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B PARA LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS A NIVEL NACIONAL.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

GLADYS DELGADO HUESO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.

53120

CRP No.

113920

Día Mes Año

FECHA CDP

13/02/2020

FECHA CRP

27/02/2020

FECHA APROBACION
POLIZA

27 02 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

LA PALMA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACION
CONTRATO

Día Mes Año

15 12 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

02 03 2020

TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

MESES DIAS

9 14

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

\$ 2.433.000,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.433.000,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 04 2020

AL 30 04 2020

PAGO No. No DIAS

02 30 100%

MES A COBRAR

ABRIL

ABRIL

COBRA CON FACTURA
No de factura

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

Pagina

1



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Carta 21.59 cm x 27.94 cm
tamaño a 79%

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 PARA AJUSTAR IMPRESION



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. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	\$ 121.700	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSION	\$ 155.800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 5.100	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 282.600	PLANILLA DE PAGO No. 615520896	

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.600.100,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.351.900,00	\$ 2.351.900,00	\$ 21.248.200,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.433.000,00	\$ 4.784.900,00	\$ 18.815.200,00
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	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	04	2020	PAGO No. ABRIL
	AL	30	04	2020	02 ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1) Apoyar a la Coordinación de Protección y Restitución en temas relacionados con el proceso de Protección y Restitución de tierras, así como en la consecución de los documentos que reposen en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, en la cual presta sus servicios, para la respuesta de las solicitudes invocadas por las diferentes entidades. 2) Apoyar al Grupo de Protección y Restitución, en la elaboración de estudios tradicionales, así como, en la consecución, escaneado o digitalización de los	1) APOYAR EL PROCESO DE REGISTRO DE DOCUMENTOS 2) BUSQUEDA DE INFORMACION EN LOS INDICES DE PROPIETARIOS 3) BUSQUEDA DE INFORMACION EN LOS LIBROS DE ANTIGUO SISTEMA 4) VERIFICAR DOCUMENTOS ORIGINALES DE LOS FORMULARIOS DE CALIFICACION QUEDEN EN EL

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

Página

2



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

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 PARA AJUSTAR IMPRESION



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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3) Consultar los sistemas de información de la SNR, para hacer seguimiento a las solicitudes, que se le hayan asignado. 4) Desempeñar las labores administrativas en el trámite de oficios de respuesta y expedición de certificaciones, para la firma del Superintendente Delegado de Tierras, previo visto bueno de la Coordinación de Protección y Restitución, solicitados en los procesos de pertenencia, protección y restitución de tierras, requeridos por los diferentes despachos. 5) Realizar el seguimiento a los oficios que presenten los profesionales de estudios tradicionales, con destino a los Registradores de Instrumentos Públicos, cuando se evidencie en el estudio inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento. 6) Participar en la realización de los diagnósticos registrales, en caso de ser requerido para tales fines. 7) Planificar y orientar las actividades para el desarrollo los estudios jurídicos y diagnósticos Registrales, con el fin de obtener los objetivos propuestos, de acuerdo con el procedimiento establecido. 8) Cumplir con los lineamientos establecidos por la Superintendencia de Notariado y Registro para el procedimiento de la Ruta Individual y Colectiva y así como los establecidos para los procesos de restitución de tierras. 9) Apoyar en la consolidación de las Bases de Datos, necesarias en el trámite impartido en estudios registrales, diagnósticos o procesos de pertenencia y Restitución de Tierras. 10) Presentar mensualmente las estadísticas correspondientes al mes y el consolidado anual a la fecha, teniendo en cuenta las especificaciones diseñadas para tales fines. 11) Reportar los avances de los trabajos y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado frente al programado, de acuerdo con la metodología establecida para tal fin, en el momento que se requiera. 12) Entregar el archivo de los documentos asignados en forma ordenada y por consecutivos, con su trazabilidad, es decir el ingreso de la solicitud junto al oficio de respuesta, bajo los parámetros establecidos para la entrega del archivo de gestión documental. 13) Efectuar el proceso de envío de la correspondencia de los oficios de respuesta a su cargo hasta la entrega al Courier contratado con la empresa, para la trazabilidad del Iris documental. 14) Efectuar el proceso de envío de la correspondencia de los oficios de respuesta a su cargo hasta la entrega al Courier contratado con la empresa, para la trazabilidad en el Iris documental. 15) Elaborar el informe mensual correspondiente para del pago de honorarios. 16) Apoyar cada una de las actividades asignadas desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 17) Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo de las actividades de Protección, restitución y formalización de tierras para la población desplazada. 18) Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada. 19) Desarrollar las actividades de una manera integral, para la consecución del objeto del contrato y de sus actividades. PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA deberá entregar v	ORDEN ESTABLECIDO. 5) ELABORAR BASE DE DATOS DE LAS MEDIDAS SOLICITADAS POR LOS JUZGADOS DE TIERRAS Y LA UAEGRTD 6) APOYAR LA NOTIFICACION DE USUARIOS 7) COMPLEMENTACION DE ARCHIVO DE LOS FOLIOS DE MATRICULA INMOBILIARIA 8) PRESTAR ATENCION PERSONALIZADA A LOS USUARIOS 9) APOYAR EL PROCESO DE CALIFICACION 10) TRAMITE DE SOLICITUDES DE INFORMACION DE LAS DIFERENTES ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS ANT DELEGADA DE TIERRAS 11) REPORTES D AVANCES EN TAREAS ASIGNADAS 12) REGISTRO Y ARCHIVO DE RUPTA 13) SE APOYA LA ORIP CON LAS ACTIVIDADES QUE LA REGISTRADORA DESIGNE.

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

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

Pagina 3



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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3262121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESION

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **JORGE SALCEDO RINCON** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **80.501.893** de **LA PALMA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **297** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **113920** CDP No **53120**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.433.000,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MLC

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **282.600,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

PERIODO DE PAGO
DEL

Día	Mes	Año
01	04	2020

AL

Día	Mes	Año
30	04	2020

PAGO No.

ABRIL
ABRIL

02

Para constancia se firma en **LA PALMA** a los **04** días del mes de **MAYO** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

GLADYS DELGADO HUESO
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista

JORGE SALCEDO RINCON
Cedula de Ciudadania No
80.501.893 DE LA PALMA

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

Pagina 4



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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (133282121)
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESION

DATOS GENERALES

TIPO

NUMERO

CC

86051893

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Jorge SALCEDO INNCON

CODIGO

25384

CIUDADMUNICIPIO

LA PALMA

U C S D

DEPARTAMENTO

CLUNIMAMARCA

SUCURSAL / DEPENDENCIA

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD

MES

2020

PENSIONES RIESGOS LAB.

MES

2020

4293027

CODIGO

2020

ACTIVIDAD ECONOMICA

9219

TELEFONO

8605348

FAX

CORREO ELECTRONICO

jsalcedoinncon@yahoo.es

NUMERO RADICACION

9219

TIPO EMPRESA

PUBLICA

PRIVADA

MIXTA

CLASE DE APORTANTE

GRANDE

INDEPENDIENTE

PEQUEÑO

CODIGO ARL

83

FECHA DE PAGO

2020/05/04

PAG

1

DE

1

CODIGO OPERADOR

83

NO. AUTORIZACION

615520896

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA												
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES NAUTOR	VALOR	LIC MANTENIMIENTO NAUT	VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION
EPS017	8300029944-7	121.700	0		0		0	121.700	0	0	0	121.700
									0			121.700
												1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA									
COD APL	NIT APL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOL PENS	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR
230201	840228735-0	155.800	0	0	0	0	0	0	155.800
									1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES					
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES NAUTORIZ	VALOR	APORTES OTROS RIESGO
14-28	800228179-3	5.100		0	0
DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	SUBTOTAL APORT A FAVOR	NO. RADICAC SALUD	SALDO A PAGAR	FONDO SOLIDARIDAD
0	0	5.100		0	51
TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION					
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA

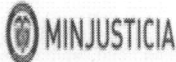
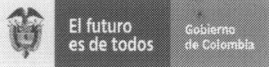
TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA							
COD CCF	NIT CCF	VALOR APORT	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. ARL	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA				
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR
1	0	0	0	0
SENA				
1	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	
ANTES DE INCAPACITACION	155.800
PENSIONES	121.700
SALUD	5.100
RIESGOS LABORALES	0
CCF	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0
GRAN TOTAL	

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

			Código FG-CP-PR-07-FR-02
			Versión 02
			Fecha 02/02/2018

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **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 2019 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 Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Publico, 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 Cesantias SI X NO___,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Credito de Vivienda SI___ NO X, adjuntarv extracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 04 días del mes de Mayo de 2020.

Atentamente,



JORGE SALCEDO RINCON

CC. No 80501893 de La Palma



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 – PBX (1)328-21- 21
Bogotá D.C. – Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

[illegible]