



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

Día Mes Año
04 10 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR

CEDULA DE CIUDADANIA No.

72.210.464

DE

BARRANQUILLA

TELEFONO DE CONTACTO

304-6736970

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

lucho_aspal@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

luis.cassiani@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE OCCIDENTE

No DE CUENTA

815846019

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

815

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 76.900.890,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 6.990.990,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero a título de honorarios.
Dependencia: DIRECCIÓN REGIONAL CARIBE
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ELIANA PATRICIA BASTIDAS MADURO

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTORA REGIONAL CARIBE

CDP No.

51124

CRP No.

250724

FECHA CDP

23/01/2024

FECHA CRP

9/04/2024

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

10 04 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BARRANQUILLA

DEPARTAMENTO

ATLÁNTICO

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

31 04 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL

ACTA DE INICIO

Día Mes Año

11 04 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8 21

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

\$ 6.990.990,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 6.990.990,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 09 2024

AL

30 09 2024

PAGO No.

No DÍAS

06

30

100%

MES A COBRAR

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Página 1



**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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	447500	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	14600	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	349600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 811.700	PLANILLA DE PAGO No.	9474613699

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 76.900.890,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 4.660.660,00	\$ 4.660.660,00	\$ 72.240.230,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 6.990.990,00	\$ 11.651.650,00	\$ 65.249.240,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 6.990.990,00	\$ 18.642.640,00	\$ 58.258.250,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 6.990.990,00	\$ 25.633.630,00	\$ 51.267.260,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 6.990.990,00	\$ 32.624.620,00	\$ 44.276.270,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 6.990.990,00	\$ 39.615.610,00	\$ 37.285.280,00
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		\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2024	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024	06	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 2. Apoyar en los procesos de registro en las diferentes oficinas de la jurisdicción caribe. 3. Revisar y/o proyectar actuaciones administrativas, autos, notificaciones y edictos que profiera la Dirección Regional Caribe y de las Oficinas que conforman su jurisdicción cuando se requiera.	1. Apoyo a la oficina de registro de barranquilla en el area de correspondencia realizando estudio y elaboracion de respuesta a derechos de peticion.

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

Pagina 2



**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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>4. Proyectar y/o analizar actos administrativos, respuestas a solicitudes, derechos de petición y demás documentos relacionados con las normas aplicables de la Entidad.</p> <p>5. Analizar y apoyar los trámites requeridos por parte de las Entidades del Estado y entes de control.</p> <p>6. Acompañar a los usuarios y resolver asuntos relacionados con el Servicio Público Registral, con el fin de prestar un servicio con altos estándares de calidad.</p> <p>7. Apoyar las actividades jurídicas relacionadas con la calificación de los actos registrales en las oficinas de registro de instrumentos públicos que hacen parte de la Regional Caribe en los eventos que se requiera.</p> <p>8. Entregar oportunamente las evidencias digitales derivadas de la ejecución del contrato.</p> <p>9. Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con el manual de archivo y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación.</p> <p>10. Entregar al supervisor del contrato, informes sobre las actividades ejecutadas cuando así se requieran por parte del supervisor.</p> <p>11. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del Objeto Contractual.</p>	

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

Página **3**

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



**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**

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 **LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **72.210.464** de **BARRANQUILLA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **815** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **250724** CDP No **51124**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **6.990.990,00**

Valor en letras:

**SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS
CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2024	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024		06

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **04** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

ELIANA PATRICIA BASTIDAS MADURO
DIRECTORA REGIONAL CARIBE

CONTRATISTA

Firma Contratista

LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR
Cedula de Ciudadania No
72.210.464 DE BARRANQUILLA

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

Página 4

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

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO_X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X__
3. Dependiente Económico: SI___ NO_X__ (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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X__ NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO_X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO_X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___ NO_X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024 por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI___ NO_X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 04 días del mes de octubre de 2024

Atentamente,



LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR
CC 72.210.464 DE BARRANQUILLA

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72210464		CASSIANI AMADOR LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65b No 22c - 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3046736970	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	959191584	9474613699	I	2024/09/16	2024/10/04	NEQUI	18	\$822,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,796,396	\$447,500			\$2,796,396	\$349,600			\$0	\$0			\$2,796,396	\$14,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,796,396	\$447,500			\$2,796,396	\$349,600			\$0	\$0			\$2,796,396	\$14,600		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,796,396	\$447,500			\$2,796,396	\$349,600			\$0	\$0			\$2,796,396	\$14,600		\$0	\$0	
1	CC	72210464	CASSIANI LUIS	230201	30	\$2,796,396	\$447,500	EPS005	30	\$2,796,396	\$349,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,796,396	\$14,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,796,396	\$447,500			\$2,796,396	\$349,600			\$0	\$0			\$2,796,396	\$14,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72210464		CASSIANI AMADOR LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65b No 22c - 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3046736970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	959191584		9474613699	I	2024/09/16	2024/10/04	NEQUI	\$822,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$447,500	\$5,900	\$0	\$453,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$447,500	\$5,900	\$0	\$453,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,600	\$200	\$0	\$14,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,600	\$200	\$0	\$14,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$349,600	\$4,600	\$0	\$354,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$349,600	\$4,600	\$0	\$354,200	
TOTAL				1	\$811,700	\$10,700	\$0	\$822,400	

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

Datos guardados					
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 Cassiani (1) actualizado .pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 Cassiani (1) actualizado .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR.pdf	ARL LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 250724 REGCAR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.815_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Compromiso 250724 REGCAR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.815_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR.pdf	SUPERVISION LUIS CARLOS CASSIANI AMADOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL 2024, LUIS CASSIANI.zip	EVIDENCIAS ABRIL 2024, LUIS CASSIANI.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR.zip	EVIDENCIAS MAYO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR.zip	EVIDENCIAS JUNIO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro 11 al 30 abril 2024, LUIS CASSIANI.pdf	Cuenta de cobro 11 al 30 abril 2024, LUIS CASSIANI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR (3).pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias 01 al 31 julio 2024, luis cassiani.zip	evidencias 01 al 31 julio 2024, luis cassiani.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024, LUIS CASSIANI AMADOR (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 01 al 31 julio 2024, LUIS CASSIANI.pdf	cuenta de cobro 01 al 31 julio 2024, LUIS CASSIANI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2024 SNR.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2024 SNR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 01 al 31 agosto 2024, luis cassiani.pdf	cuenta de cobro 01 al 31 agosto 2024, luis cassiani.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
				<div>Borrar</div>	<div>Cargar nuevo</div>

Datos guardados