SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO — La guarda de la fe pública — 60 Años · El futuro es de todos · Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04 S. Minimo 828.116
	Fecha: 09 / 01 / 2019

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
05	10	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	OMAIRA ESTHER GARCIA CASTILLA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.065.613.445	**DE**	VALLEDUPAR		
TELEFONO DE CONTACTO	314-6656562	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	OMAIRAGARCIA89@HOTMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	OMAIRA.GARCIA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO				
BANCO	BBVA	**No DE CUENTA**	510178460	**C.A.** X **C.C.**	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
380	DE	2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 44.486.200,00

HONORARIO MENSUAL $ 4.818.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B, para las actividades desarrolladas en el programa de Formalización y Saneamiento de la Propiedad Inmueble Urbana que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras a nivel nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN

CDP No.	56520	**CRP No.**	126220
FECHA CDP	27/02/2020	**FECHA CRP**	11/03/2020

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
12	03	2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO	CESAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
15	12	2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
12	03	2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
9	4

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	VALOR

VALOR A COBRAR $ 4.818.000,00

COBRA CON FACTURA **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 4.818.000,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	09	2020	PAGO No.	No DÍAS		SEPTIEMBRE
AL	30	09	2020	07	30	100%	SEPTIEMBRE

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 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. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$	240.900	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	308.400	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	10.100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$	559.400	PLANILLA DE PAGO No.	9409889942

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 44.486.200,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.051.400,00	$ 3.051.400,00	$ 41.434.800,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.818.000,00	$ 7.869.400,00	$ 36.616.800,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.818.000,00	$ 12.687.400,00	$ 31.798.800,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.818.000,00	$ 17.505.400,00	$ 26.980.800,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.818.000,00	$ 22.323.400,00	$ 22.162.800,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.818.000,00	$ 27.141.400,00	$ 17.344.800,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.818.000,00	$ 31.959.400,00	$ 12.526.800,00
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	PAGO No.	
	DEL	01	09	2020		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2020	07	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Coordinación Nacional en los temas propios de planeación, seguimiento y reingeniería de los procesos de Formalización que adelanta la Superintendencia de Notariado y Registro, en virtud de los convenios de formalización, suscritos con las diferentes entidades territoriales a nivel nacional y el proceso de saneamiento en general. 2. Llevar y mantener actualizados las bases de datos y registros de seguimiento a nivel nacional del proceso de formalización, con la agilidad y oportunidad requerida, para así proporcionar informes que le sea solicitada.	1. Se envio informe via correo electronico a la Gerente de Fonvisocial – Valledupar de las visitas reliazadas en el barrio la Roca, donde se verfifico en campo de la ubicación de los poligonos catastrales, de acuerdo a la solicitud realizada por el presidente de la junta de accion comunal ante la entidad. 2. Se envio base de datos de predios ubicacados en el Municipio de San Martin, Cesar, al funcionario de apoyo en la secretaria de planeacion municipal para que asociara a cada

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Asistir y participar en las diferentes reuniones interinstitucionales sobre el tema de formalización y saneamiento de la propiedad, donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 4. Confrontar la información contenida en los informes y matrices presentados por los contratistas y/o profesionales de apoyo respecto del avance en metas de los procesos de formalización en los diferentes municipios, con las bases de datos existentes en la coordinación de formalización de la delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 5. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del Supervisor.	cedula catastral el barrio correspondiente. 3- Se envio base del corregimiento de minas- San Martin al profesional de apoyo de la Secretaria de Planeacion Municipal de San Martin, Cesar para la localizacion de cada predio en el plano catastral. 4- Se solicito a la Secretraria de Planeacion de San Martin, certificacion de riesgo y uso del suelo de 97 predios ubicados en la cabecera Municipal y 369 predios ubicados en el corregimiento de aguas blancas. 5- Se envio al nivel central informe mesual de actividades del Departamento del Cesar. 6- Se brindo apoyo al Municipio de San Martin en la proyeccion de oficio de solicitud de carencia de identidad de registral ante la Oficina de Registro de Instrumentos Publicos de aguachica de 97 predios ubicados en el casco urbano del Municipio y 369 predios localizados en el corregimiento de aguas blancas.

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **OMAIRA ESTHER GARCIA CASTILLA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.065.613.445** de **VALLEDUPAR** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **380** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **126220** CDP No **56520**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.818.000,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 559.400,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2020	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2020	**07**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **VALLEDUPAR** a los **5** días del mes de **OCTUBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN

CONTRATISTA

Firma Contratista
OMAIRA ESTHER GARCIA CASTILLA
Cedula de Ciudadania No
1.065.613.445 **DE** VALLEDUPAR

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", 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 Económico: SI ___ NO X (parágrafo 2 del art 387 del E.T) Adjunto Certificado expedida por Contador Público. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).

5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI X NO ___

6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI ___ NO X.

7. Crédito de Vivienda SI ___ NO X .

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de septiembre de 2020.

Atentamente,

Omaira Esther Garcia Castilla

OMAIRA ESTHER GARCIA CASTILLA
C.C. 1.065.613.445 de Valledupar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065613445		GARCIA CASTILLA OMAIRA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 c - 23 - 30	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	762869985	9409889942	I	2020/09/10	2020/10/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	25	$559,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,927,200	$308,400			$1,927,200	$240,900			$0	$0			$1,927,200	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,927,200**	**$308,400**			**$1,927,200**	**$240,900**			**$0**	**$0**			**$1,927,200**	**$10,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$1,927,200**	**$308,400**			**$1,927,200**	**$240,900**			**$0**	**$0**			**$1,927,200**	**$10,100**		**$0**	**$0**
1	CC 1065613445	GARCIA OMAIRA	231001	30	$1,927,200	$308,400	EPS002	30	$1,927,200	$240,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,927,200	$10,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$1,927,200**	**$308,400**			**$1,927,200**	**$240,900**			**$0**	**$0**			**$1,927,200**	**$10,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065613445		GARCIA CASTILLA OMAIRA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 c - 23 - 30	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	762869985	9409889942	I	2020/09/10	2020/10/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	25	$559,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$0	$0	$308,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$308,400	$0	$0	$308,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$240,900	$0	$0	$240,900
TOTAL				**1**	**$559,400**	**$0**	**$0**	**$559,400**