



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guardia de la fe pública



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01

Versión: 04 S. Mínimo 828,116

Fecha: 08 / 06 / 2020

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
08 07 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CESAR LUIS LOPEZ BARRERA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1,000,783,782

DE

BOGOTA

TELEFONO DE CONTACTO

312-4546512

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

CESARLUIS2722@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

CESAR.LOPEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BBVA

No DE CUENTA

116148388

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

261

DE

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 19,290,000.00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 1,929,900.00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios de apoyo a la gestión como Auxiliar Administrativo, para la implementación del Decreto 0578 de 2018 en el grupo interno de Gestión de Políticas de Tierras en el marco de los procesos que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Javier Ernesto Gutierrez Rodríguez

CARGO DEL SUPERVISOR

Profesional Especializado Grado 19 de la Superintendencia

CDP No.

52420

CRP No.

87250

FECHA CDP

2/13/2020

FECHA CRP

2/14/2020

FECHA APROBACION
POLIZA

Día Mes Año

13 02 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA C.D

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

13 02 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

14 02 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

10

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

\$ 1,929,900.00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1,929,900.00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 06 2020

AL 30 06 2020

PAGO No.

No DÍAS

05

30

MES A COBRAR

JANUARY

30-6-2020

COBRA CON FACTURA
No de factura

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

Página

1



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 IMPRESIÓN

**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)	\$ 109,800	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 140,500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 4,600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 254,900	PLANILLA DE PAGO No.	9408073663

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 19,290,000.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1,099,311.00	\$ 1,099,311.00	\$ 18,190,689.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 1,929,900.00	\$ 3,029,211.00	\$ 16,260,789.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 1,929,900.00	\$ 4,959,111.00	\$ 14,330,889.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 1,929,900.00	\$ 6,889,011.00	\$ 12,400,989.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 1,929,900.00	\$ 8,818,911.00	\$ 10,471,089.00
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	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.
	01	06	2020		JANUARY
	AL	30	06	2020	05
					30-6-2020

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Coordinación Nacional para la implementación del Decreto 578 de 2018, en el trámite de IRIS documental, impresión, gestión de firmas, radicación y envío de los oficios de improcedencia, respuestas a derechos de petición, actos administrativos y demás documentos, remitidos para tales efectos por el Coordinador.	1. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registro
2. Apoyar lo concerniente a la gestión de archivo de los documentos allegados y generados en el marco de la implementación del Decreto 578 de 2018, conforme con los lineamientos que al respecto determine Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización	2. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registro

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

Página

2

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>Elaborar, llevar y mantener actualizada una base de datos donde se consigne el número de IRIS documental, la fecha de impresión, de firma y radicación de todos los documentos expedidos en el marco del Decreto 578 de 2018, así como, el número y fecha asignada por Secretaría General de los actos administrativos</p> <p>4. Elaborar, gestionar y tramitar comisiones, con la respectiva justificación y legalización a solicitud del Coordinador para la implementación del Decreto 578 de 2018, el Supervisor del Contrato o el Superintendente Delegado de Tierras</p> <p>5. Recepcionar, revisar, clasificar y asignar la correspondencia relacionada con los asuntos de competencia del equipo para la implementación del Decreto 578 de 2018, generando una base de datos donde se evidencie el control y distribución de la misma, con la agilidad y oportunidad requerida.</p> <p>6. Administrar el IRIS documental del Coordinador Nacional para la implementación del Decreto 578 de 2018, haciendo las reasignaciones, archivos y cargando las respuestas que correspondan, bajo los lineamientos de este.</p> <p>7. Prestar de forma autónoma el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada</p> <p>8. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del supervisor o el coordinador para la implementación del decreto 578 de 2018</p>	<p>realizó la base de datos donde se encuentra la información relacionada con los datos correspondientes a los documentos expedidos en el marco del Decreto 578 de 2018.</p> <p>4. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró</p> <p>5. Se siguió actualizando la base de datos donde se encuentran la información relacionada con los datos de formalización de tierras los cuales están en forma física</p> <p>6. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró</p> <p>7. La prestación del servicio se realizó de acuerdo a lo establecido en el contrato</p> <p>8. Se asistió a una reunión para verificar el seguimiento de actividades realizadas en el mes la cual se realizó el 25 de junio de 2020</p>

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
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01

Versión: 04

Fecha: 08 / 06 / 2020

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 **CESAR LUIS LOPEZ BARRERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,000,783,782** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **261** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **87250** CDP No **52420**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1,929,900.00**

Valor en letras: **UN MILLON NOVESIENTOS VENTI NUEVE MIL NOVECIENTOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO				PAGO No.	
DEL	Día	Mes	Año	05	JANUARY 30-6-2020
	01	06	2020		
AL	30	06	2020		

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **08** días del mes de **AUGUST** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

Javier Ernesto Gutierrez Rodríguez

Profesional Especializado Grado 19 de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras

CONTRATISTA

Firma Contratista

CESAR LUIS LOPEZ BARRERA

Cedula de Ciudadanía No

1,000,783,782 DE BOGOTA

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

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

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1000783782		LOPEZ BARRERA CESAR LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	marleny.barrera@supernotariado.gov.co	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124546512

Clave: **9408073663**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/07/21	0	\$0	\$254,900
2020/07/22	0	\$0	\$254,900
2020/07/23	0	\$0	\$254,900
2020/07/24	0	\$0	\$254,900
2020/07/27	0	\$0	\$254,900
2020/07/28	0	\$0	\$254,900
2020/07/29	0	\$0	\$254,900
2020/07/30	0	\$0	\$254,900
2020/07/31	0	\$0	\$254,900
2020/08/03	0	\$0	\$254,900

Periodo Pensión: 2020-06

Periodo Salud: 2020-06

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$140,500
COLPENSIONES		1	\$140,500
ARL	1	1	\$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$4,600
EPS	1	1	\$109,800
NUEVA E.P.S.		1	\$109,800
SUBTOTAL			\$254,900
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$254,900

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1.000.000



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000783782		LOPEZ BARRERA CESAR LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 73 N° 62 f sur - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3282121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06		9408073663	I	2020/07/21			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo			Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	

 <p>SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública</p>	 <p>MINISTERIO DE JUSTICIA</p>	 <p>El futuro es de todos Gobierno de Colombia</p>	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

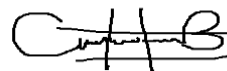
De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 340. Ingresos de las rentas no laborales.** “Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas 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_X_ NO_.
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___ NO_X__,
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 8 días del mes julio de de 2020.

Atentamente,

Nombre y Firma CESAR LUIS LOPEZ BARRERA



CC. 100.783.782 BOGOTA