| | |
|---|---|
| Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01 | |
| Versión: 04 | S. Mínimo 828,116 |
| Fecha: 04 / 08 / 2020 | |

# 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 | 08 | 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 | | Año |
|---|---|---|
| 261 | DE | 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 | |

**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** $ 1,929,900.00

**VALOR TOTAL # DE DIAS** $ 1,929,900.00

**COBRA CON FACTURA**



**No de factura**

**PERIODO DE PAGO**

| | Día | Mes | Año | | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 07 | 2020 | PAGO No. 06 | No DÍAS 30 | JULIO |
| AL | 30 | 07 | 2020 | | | JULIO |

# 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 COMPAÑIA 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 | $ 1,929,900.00 | $ 10,748,811.00 | $ 8,541,189.00 |
| 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 | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 07 | 2020 | | JULIO |
| | AL | 30 | 07 | 2020 | 06 | JULIO |

## 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 registró |
| 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 de Tierras. | 2. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró |



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

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 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 | 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. Se tuvo que hacer la verificacion y actualizacion de la base de expedientes fisicos en la cual correspondieron 270 registros. . |
| 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 . | Se realizo la verificacion de la base historica de FMI en la cual se vericaron 590 registros<br>4. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró |
| 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. | 5. Se siguio actualizo la base de datos donde se encuentran la información relacionada con los datos de formalizacion de tierras los cuales estan en forma fisica |
| 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. | 6. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró |
| 7. Prestar de forma autónoma el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada | 7. La prestación del servicio se realizó de acuerdo a lo establecido en el contrato |
| 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 | 8. Se asistió a dos reuniones una el 08/07/2020 en esta era para explicar el ejecicio d e la revision de FMI, tambien se asistio a otra reunion la cual se ejecuto el 21/07/2020 para dar los lineamientos necesarios para la revision de la base de datos que contiene la relacion de los espedientes fisicos |

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

# 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 ciudadania No **1,000,783,782** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente 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**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 01 | 07 | 2020 | **PAGO No.** | **JULIO** |
| | **AL** | 30 | 07 | 2020 | **06** | **JULIO** |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **05** días del mes de **MAY** 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 Ciudadania No**
1,000,783,782 **DE** BOGOTA

## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

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", 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 Construccion (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Credito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntarv estracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 4 días del mes agosto de de 2020.

Atentamente,

Nombre y Firma CESAR LUIS LOPEZ BARRERA

CC. 100.783.782 BOGOTA

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 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 | 59074599 | 9408073663 | I | 2020/07/21 | 2020/07/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $254,900 |

**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 |
| 1 | CC | 1000783782 | LOPEZ BARRERA CESAR LUIS | 25-14 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS037 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $877,803 | $4,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$877,803** | **$140,500** | | | **$877,803** | **$109,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$877,803** | **$4,600** | | **$0** | **$0** |

**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** |



2020/08/04 02:41 PM