Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01	
Versión: 04	S. Mínimo 828,116
Fecha: 01 / 10 / 2020	

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 03 | Mes 12 | Año 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	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19,290,000.00
DE Año	2020	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 GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	52420	CRP No.	87250
FECHA CDP	2/13/2020	FECHA CRP	2/14/2020

FECHA APROBACION POLIZA: Día 13 | Mes 02 | Año 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	BOGOTA C.D

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 15 | Mes 12 | Año 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 14 | Mes 02 | Año 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS

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	COBRA CON FACTURA	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 1,929,900.00		

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	01	11	2020	10	30	NOVIEMBRE
AL	30	11	2020			NOVIEMBRE

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)	$	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.	9412333482

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	$ 1,929,900.00	$ 12,678,711.00	$ 6,611,289.00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 1,929,900.00	$ 14,608,611.00	$ 4,681,389.00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 1,929,900.00	$ 16,538,511.00	$ 2,751,489.00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 1,929,000.00	$ 18,467,511.00	$ 822,489.00
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	11	2020		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2020	10	NOVIEMBRE

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. Dando la alimentación y creación de un formato sobre los documentos de la formalización de tierras y estudios

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	3. se actualizo los datos donde se está revisando, organizando y clasificando las solicitudes físicas de 2019. En esta se realizaron 800 documentos los cuales se pasaron a la base. 4. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró
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 .	5. no se requirio del servisio por parte de la superintendecia de notariado y registro
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.	6. No se requirió por parte de la superintendencia de notariado y registró
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.	7. La prestación del servicio se realizó de acuerdo a lo establecido en el contrato
7. Prestar de forma autónoma el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada	8.Se asistió a la reunión la cual se realizó el día 05/11/2020 para definir las metas y metodología de trabajo para el mes de octubre.
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	

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 NOVECIENTOS VENTINUEVE MIL NOVECIENTOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2020		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2020	10	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **03** días del mes de **MARCH** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
CESAR LUIS LOPEZ BARRERA
Cedula de Ciudadania No
1,000,783,782 **DE** 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
2020-10	2020-10	55370084	9412333482	I	2020/11/23	2020/12/01	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	1000783782	LOPEZ CESAR	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

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
2020-10	2020-10	55370084	9412333482	I	2020/11/23	2020/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

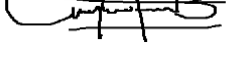
De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales. "***Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores 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 al primer (01) día del mes Diciembre de 2020.

Atentamente,

Nombre y Firma CESAR LUIS LOPEZ BARRERA



CC. 100.783.782 BOGOTA