

**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
14 12 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARTHA DORIS SANCHEZ RUBIO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

55.156.602

DE

NEIVA

TELEFONO DE CONTACTO

315-2367767

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

dorissanchezrubio@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

Marthad.sanchez@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

7664728774

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

769

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.803.100,00

HONORARIO MENSUAL

\$ 3.586.500,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR COM PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO PARA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ELABORACION DEL INVENTARIO DE PREDIOS PRESUNTAMENTE BALDIOS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS - ORIP NEIVA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ANDREA CATERINE MORA SILVA

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CDP No.

73820

CRP No.

281820

FECHA CDP

11/09/2020

FECHA CRP

28/09/2020

FECHA APROBACION
POLIZA

Día Mes Año

28 09 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

NEIVA

DEPARTAMENTO

HUILA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

15 12 20

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

29 09 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

2 17

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

\$ 1.793.250,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.793.250,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 12 2020

AL 15 12 2020

PAGO No. No DIAS

04

15

50%

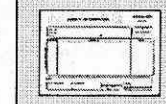
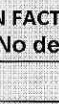
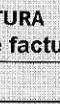
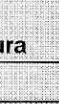
MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Carta 21.59 cm x 27.94 cm

tamaño a 79%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1) 3262121
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. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	\$ 89.700	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 114.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 3.750	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 208.250	PLANILLA DE PAGO No. 9412943108	

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.803.100,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 239.100,00	\$ 239.100,00	\$ 9.564.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 3.825.600,00	\$ 5.977.500,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 7.412.100,00	\$ 2.391.000,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 1.793.250,00	\$ 9.205.350,00	\$ 597.750,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
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.	
	AL	01	12	2020		DICIEMBRE
		15	12	2020	04	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1) Realizar la incorporación al Folio de Matricula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema, registrar avances en el programa SAS , o en el aplicativo dispuesto para tal fin. 2) Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito. Cuando al revisar hoja por hoja de los libros ya existe matricula inmobiliaria, esta se debe confrontar con el sistema	Durante los quince días del mes de diciembre, se continuó con la búsqueda, análisis y traslado de la información plasmada en los libros uno (01) tomo tercero (03) del año 1971, verificando 702 páginas trabajadas. Durante este tiempo, no se realizaron aperturas, por cuanto se presentaron ventas por falsa tradición.

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

Pagina 2



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) 5221211
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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>registrar existente en la oficina, en tal caso se debiera confrontar como mínimo 70 folios al día, para un total mínimo de 1.400 folios revisados al mes. En los casos en que no exista matrícula inmobiliaria, implicará un mayor estudio, por lo tanto, se debiera revisar como mínimo 30 folios de matrícula a la semana, con sus respectivas aperturas de matrícula para un total de 120 folios de matrícula inmobiliaria abiertos al mes. En los casos en los cuales en un mismo libro existieren simultáneamente matrículas inmobiliarias abiertas y matrículas por abrir, el cálculo de la meta será proporcional es decir 700 folios revisados y 60 matrículas abiertas. Los tomos deberán ser ingresados en estricto orden, no deben quedar matrículas por tramitar para poder continuar al siguiente tomo y/o siguiente Municipio que registra en la Oficina de Registro asignada. 3) Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado de acuerdo a la metodología establecida para tal fin. 4) mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 5) presentar un informe pormenorizado del desarrollo de las obligaciones adquiridas. 6) obtener los rendimientos establecidos por el supervisor del contrato. ... 8). PARÁGRAFO PRIMERO: El contratista deberá entregar y cargar en la plataforma transaccional del SECOP II para conocimiento del supervisor del contrato los siguientes informes: a- Informes mensuales que de cuenta del cumplimiento mensual de sus obligaciones, la meta semanal propuesta y el estado de ejecución del objeto contractual cuando a ello hubiere lugar. . b) INFORME FINAL: a la terminación del contrato que consolide todas las actividades y resultados obtenidos durante la ejecución del contrato, señalando aquellos aspectos que considere relevantes y formulando recomendaciones para garantizar el buen funcionamiento de la entidad. PARAGRAFO SEGUNDO: el contratista y supervisor del contrato están obligados: el primero, a subir a la plataforma transaccional SECOP II, todos los documentos que hacen parte integral de la etapa contractual y el segundo a verificar que todos estos documentos estén en regla, con las exigencias establecidas en la contratación pública, so pena de las sanciones que haya lugar para las partes.</p>	<p>Como son las ventas de mejoras plantadas en terrenos de propiedad del municipio y/o predios baldíos, como también ventas de derechos sucesorales, solicitud de declaración para acreditar construcción y/o posesión; llevando la relación de estos predios en el formato de excel el cual se anexa. en cuanto a las evidencias me permito presentar la planilla en excel del Seguimiento Antiguo Sistema, Planilla de pagos de S.S.I, el inventario de los bienes baldíos y el formato de Rete fuente del mes de diciembre.</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



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 / P.O. Box 13282/121
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**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **MARTHA DORIS SANCHEZ RUBIO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **55.156.602** de **NEIVA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **769** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **281820** CDP No **73820**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.793.250,00**

Valor en letras:

**UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA
PESOS CON 00 CTVOS**

El (la) contratista **AUTORIZA** el descuento para **PAGO** de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **208.250,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2020	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	15	12	2020	04	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **NEIVA** a los **14** días del mes de **DICIEMBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Andrea Caterine Mora Silva

Firma Supervisor

ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CONTRATISTA

Martha Doris Sanchez Rubio

Firma Contratista

MARTHA DORIS SANCHEZ RUBIO
Cedula de Ciudadanía No
55.156.602 DE NEIVA

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. 12-49 Int. 201 / PBX (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

			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___ NO X
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 15 días del mes de DICIEMBRE de 2020.

Atentamente,



MARTHA DORIS SANCHEZ RUBIO
CC. 55.156.602



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 – PBX (1)328-21- 21
Bogotá D.C. – Colombia

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55156602		SANCHEZ RUBIO MARTHA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 numero 5 26	NEIVA-HUILA	8704726	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	59616379	9412943108	I	2020/12/02	2020/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$416,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,434,600	\$229,600			\$1,434,600	\$179,400			\$0	\$0			\$1,434,600	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,434,600	\$229,600			\$1,434,600	\$179,400			\$0	\$0			\$1,434,600	\$7,500	\$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,434,600	\$229,600			\$1,434,600	\$179,400			\$0	\$0			\$1,434,600	\$7,500	\$0
1	CC 55156602	SANCHEZ MARTHA	25-14	30	\$1,434,600	\$229,600	EPS037	30	\$1,434,600	\$179,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,434,600	\$7,500	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,434,600	\$229,600			\$1,434,600	\$179,400			\$0	\$0			\$1,434,600	\$7,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

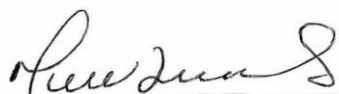
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55156602		SANCHEZ RUBIO MARTHA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 numero 5 26	NEIVA-HUILA	8704726	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	59616379	9412943108	I	2020/12/02	2020/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$416,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,600	\$0	\$0	\$229,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$229,600	\$0	\$0	\$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$179,400	\$0	\$0	\$179,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$179,400	\$0	\$0	\$179,400
TOTAL				1	\$416,500	\$0	\$0	\$416,500



Correo: Martha Doris Sanchez R... Evidencias MDSR (3).pdf Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.5679606

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ 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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CdC Martha D Sanchez R.pdf	CdC Martha D Sanchez R.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias MDSR.pdf	Evidencias MDSR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CdC Martha Sanchez R.pdf	CdC Martha Sanchez R.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias Martha Doris.pdf	Evidencias Martha Doris.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARTHA.pdf	CUENTA DE COBRO MARTHA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias MDSR (2).pdf	Evidencias MDSR (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias MDSR (3).pdf	Evidencias MDSR (3).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Informe Final MDSR.pdf	Informe Final MDSR.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Dirección

2:59 p. m. 15/12/2020

Martha Doris Sanchez R.

Andrea Caterine Mora Silva

Andrea Caterine Mora Silva
Profesional Especializado Grado 20