

**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
05	11	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ **5/11/2020**

CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.121.838.335 **DE** VILLAVICENCIO

TELEFONO DE CONTACTO 311-8114971 **FIJO** 6450250 **EXT.** 31

E-MAIL PERSONAL luispino24@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL luis.pino@supernotariado.gov.co

BANCO BANCOLOMBIA **No DE CUENTA** 575084742 **C.A.** ☒ **C.C.** ☐

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 33.713.100,00

No 372 DE Año 2020

HONORARIO MENSUAL \$ 3.586.000,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como profesional universitario Tipo B, para las actividades desarrolladas en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmuebles 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 del Grupo de Formalización de Tierras

CDP No. 5620 **CRP No.** 124320

LUGAR DE EJECUCION

FECHA APROBACION POLIZA Día Mes Año 09 03 2020

CIUDAD VILLAVICENCIO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 15 12 2020

DEPARTAMENTO META

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Día Mes Año 10 03 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES 9 DIAS 5

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 \$ 3.586.000,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.586.000,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año 01 09 2020

AL Día Mes Año 30 09 2020

PAGO No. 07 **No DÍAS** 30 **100%**

COBRA CON FACTURA

No de factura

NO

MES A COBRAR

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

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)	\$ 179.400	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 229.600	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 416.500	PLANILLA DE PAGO No.	46731994

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 33.713.100,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO \$ 2.510.550,00	\$ 2.510.550,00	\$ 31.202.550,00
PAGO 02	02	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.000,00	\$ 6.096.550,00	\$ 27.616.550,00
PAGO 03	03	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.000,00	\$ 9.682.550,00	\$ 24.030.550,00
PAGO 04	04	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.000,00	\$ 13.268.550,00	\$ 20.444.550,00
PAGO 05	05	VALOR DEL PAGO \$ 2.749.300,00	\$ 16.017.850,00	\$ 17.695.250,00
PAGO 06	06	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.000,00	\$ 19.603.850,00	\$ 14.109.250,00
PAGO 07	07	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.000,00	\$ 23.189.850,00	\$ 10.523.250,00
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	01	09	2020		SEPTIEMBRE	
	AL	30	09	2020	07	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Recolectar o recepcionar documentos soportes y aplicar ficha técnica de caracterización de predios a formalizar.	No se requirió.
4. Estudiar, clasificar y realizar los filtros y cruces en las diferentes bases de información frente a los predios solicitados para la expedición de certificados de carencia de antecedente registral.	Se realizó el estudio, la clasificación y los cruces de las diferentes bases de datos con el fin de emitir los certificados de carencia de antecedente registral de predios del municipio de Puerto Lleras, San Juanito, Puerto Concordia.
5. Realizar los filtros de las bases de datos remitidas por los entes territoriales, entidades públicas y Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, ORIP en los aplicativos establecidos para tal fin.	Se realizaron los filtros de predios de los municipios de Barranca de Upiá y Restrepo, de las bases de datos remitidas por los entes territoriales, entidades públicas y Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos a la ORIP.
6. Apoyo en el trámite y expedición de certificados de carencia de antecedente registral que adelanta la Superintendencia de Notariado y Registro, en virtud de los convenios suscritos con las diferentes entidades.	Se realizó gestión con la funcionaria encargada de la expedición de certificados de carencia la cual manifestó que por motivos de COVID había un retraso en la entrega de los mismos.
7. Diligenciar base de datos en la herramienta Ofelia.	No se requirió.
8. Proyectar respuesta a derechos de petición, tutelas y demás requerimientos que le sean asignados.	No se requirió.
9. Conformar expedientes para cada caso o proceso.	No se requirió.

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

Página 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 28 No. 13-19 Int. 201 / PBX (1338)2121
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
10. Conformar bases de datos de beneficiarios por municipio.	No se requirió.
11. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.	Se asistió, participó y se brindó apoyo a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros y demás requeridos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras y reuniones establecidas en la secretaria de planeación municipal de Villavicencio.
12. Elaborar y presentar informes mensuales sobre los avances en el desarrollo de los procesos de formalización y saneamiento o cuando estos se requieran por el supervisor del contrato o la coordinación del grupo.	Para el presente periodo de tiempo de ejecución de actividades, presento el informe con el fin de evidenciar los avances, desarrollo y el trámite de autorización del pago, en el que adjunto los documentos y soportes necesarios evidenciando la ejecución
13. Prestar apoyo a la calificación de turnos asignados por la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos a solicitud del supervisor del contrato en el marco de los procesos que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.	No se requirió.
14. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del Supervisor.	Se sostuvo comunicación continua con la supervisora, con el fin de cumplir otros requerimientos necesarios dentro del desarrollo normal del contrato.

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
CIRE 28 No. 13-09 Art. 201 / RBK (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**

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 **LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.121.838.335** de **VILLAVICENCIO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **372** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **124320** CDP No **5620**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.586.000,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **416.500,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

	Día	Mes	Año
DEL	01	09	2020
AL	30	09	2020

PERIODO DE PAGO

PAGO No. **SEPTIEMBRE**
07 **SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **19** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2020**
/ 19/11/2020

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARHA LUCIA RESTREPO GUERRA

Coordinadora del Grupo de Saneamiento y Formalización

CONTRATISTA

LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ
Contratista

1.121.838.335 DE VILLAVICENCIO

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. 13-19 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			

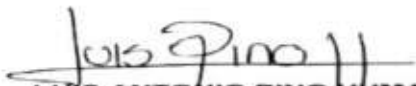
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

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 Cesantías SI_X__ NO___.
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 __09__ días del mes de __09__ de 2020.

Atentamente,


LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ
 Contratista
 CC. 1121838335



Superintendencia de Notariado y Registro
 Calle 26 No. 13-49 Int. 201 – PBX (1)328-21- 21
 Bogotá D.C. – Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-11-05, 01:35:20 PM Tipo Planilla I Número Planilla 46731994
Período Cotización 202008 Período Servicio 202008

Cliente:

PAGADA 2020-11-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ		
Documento	CC 1121838335	Dirección	CONJUNTO CERRADO MONTE ARROYO CASA 3 MAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118114971
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121838335	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			PINO HUMANEZ LUIS ANTONIO	50573000 - 50	899999007	META

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Entregues	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
AR	BE	TE	VA	TS	TC	CC	VS	SA	MA				Código APP	Código Trasl. APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte PSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														\$ 1.434.000	\$ 220.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.434.000	\$ 176.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-03	1	0,022 %	\$ 1.434.000	\$ 7.500	MIN-CC	2 %	\$ 0	\$ 0	2 %	\$ 0	2 %			

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes PSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 229.600	\$ 0	\$ 0	\$ 179.400	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 416.500