

**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
28	12	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA LUIS ANTONIO PINO HUMANEZ * **28/12/2020**

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

No 372 **DE** 2020 **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** \$ 33.713.100,00 *

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

CIUDAD VILLAVICENCIO *

DEPARTAMENTO META *

FECHA APROBACION POLIZA Día Mes Año 09 03 2020 *

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 15 12 2020 *

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 \$ 1.793.000,00 *

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.793.000,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año 01 12 2020 *

AL Día Mes Año 15 12 2020 *

PAGO No. 09 * **No DÍAS** 15 * 50%

COBRA CON FACTURA

No de factura

NO *

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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
Izg. 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 25 No. 13-19 Int. 201 / PBX (5) 2252121
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)	\$ 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 COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 416.500	PLANILLA DE PAGO No.	47347379

2.1.1. RELACION 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	08	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.000,00	\$ 26.775.850,00	\$ 6.937.250,00
PAGO 09	09	VALOR DEL PAGO \$ 1.793.000,00	\$ 28.568.850,00	\$ 5.144.250,00
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	12	2020			DICIEMBRE
AL	15	12	2020	09		DICIEMBRE

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, radicación y clasificación de 28 resoluciones del Municipio de Cumaral y 50 del Municipio de Villavicencio, en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos.
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.	No se requirió.
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.	No se requirió.
7. Diligenciar base de datos en la herramienta Ofthelis.	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 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3292121
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 brindó apoyo asesoría jurídica y diligenciamiento de formularios de caracterización de hogares, a la OMT del Municipio de Fuentedeoro, en comisión realizada los días 9-10-11-14 y 15 de diciembre del año 2020.
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

Pagina 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 / 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**

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 : \$ **1.793.000,00**

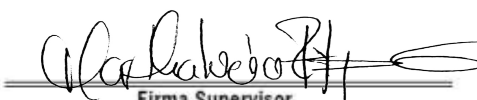
Valor en letras: **UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE**

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

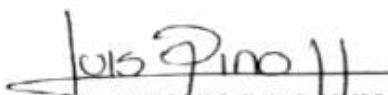
Día Mes Año			PAGO No.	
PERIODO DE PAGO	DEL			
	01	12	2020	DICIEMBRE
	AL	15	12	2020
			09	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **28** días del mes de **DICIEMBRE** de **2020**
/ 28/12/2020

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 28 No. 13-19 Int. 201 / PBX: (1) 5252121
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_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 diecisiete (17) días del mes de diciembre 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>

