SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 14 | Mes 07 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	HERNAN DARIO RESTREPO POLO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	5.828.253	DE	IBAGUE				
TELEFONO DE CONTACTO	312-6526491	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	hernanrepo@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	hernar.restrepo@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	92855462747	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1175 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.441.056,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.110.264,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B para apoyar las actividades jurídicas relacionadas con la calificación de los actos registrales en las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional de competencia de la Dirección Técnica de Registro.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LORENA TORRES MONTOYA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA ORIP GIRARDOTA

CDP No.	11023	CRP No.	162423
FECHA CDP	1/04/2023	FECHA CRP	3/10/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 10 | Mes 03 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: GIRARDOTA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 12 | Mes 07 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 13 | Mes 03 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

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: $ 1.644.105,60

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.644.105,60

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	01	07	2023			JULIO
AL	12	07	2023	05	12	40% JULIO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	205600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	263100	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 477.300 PLANILLA DE PAGO No. 7884603678

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 16.441.056,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.466.158,40	$ 2.466.158,40	$ 13.974.897,60
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 6.576.422,40	$ 9.864.633,60
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 10.686.686,40	$ 5.754.369,60
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 14.796.950,40	$ 1.644.105,60
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.644.105,60	$ 16.441.056,00	$ -
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2023		JULIO
	AL	12	07	2023	05	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1). Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable, en especial los relacionados con temas de protección, restitución y formalización de tierras 2). El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos al contratista, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados 3). Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.	1. Se solicitan las diferentes carpetas del archivo para realizar la respectiva verificación de los títulos de tradición y los linderos de los inmuebles a registrar. 2. Se realizó el estudio y calificación a cada uno de los documentos asignados diariamente en la oficina de registro e instrumentos públicos de Girardota. TOTAL CARPETAS: 328

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4). Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 5). Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción. 6). dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones. 7). Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocadas. 8). Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 9). Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados. 10). Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	3. Se le ha dado el respectivo manejo a cada una de las contraseñas asignadas para llevar a cabo el objeto contractual. 4. Se ha cumplido con cada una de las obligaciones contraidas en el contrato. 5. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **HERNAN DARIO RESTREPO POLO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **5.828.253** de **IBAGUE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1175** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **162423** CDP No **11023**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.644.105,60**

Valor en letras: **UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCO PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2023	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	12	07	2023	**05**	**JULIO**

Para constancia se firma en **GIRARDOTA** a los **14** días del mes de **JULIO** de **2023**

SUPERVISOR

Lorena Torres Montoya

Firma Supervisor
LORENA TORRES MONTOYA
REGISTRADORA ORIP GIRARDOTA

CONTRATISTA

Firma Contratista
HERNAN DARIO RESTREPO POLO
Cedula de Ciudadania No
5.828.253 **DE** IBAGUE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

RELACION DE DOCUMENTOS
DEL 1 AL 12 DE JULIO DE 2023
CONTRATO N°1175 DE 2023

RADICADO	MES DE CALIFICACION	ESTADO DEL TRAMITE	CALIFICADOR
2023-5631	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5632	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5633	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5634	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5635	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5636	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5637	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5638	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5639	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5640	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5641	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5642	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5643	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5644	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5646	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5647	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5651	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5652	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5653	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5654	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5655	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5656	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5657	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5713	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51

2023-5714	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5715	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5716	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5718	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5719	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5720	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5721	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5722	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5724	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5726	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5727	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5728	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5729	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5730	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5731	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5732	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5733	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5734	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5736	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5737	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5738	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5739	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5740	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5741	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5769	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5770	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5771	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51

2023-5773	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5774	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5775	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5776	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5778	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5779	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5780	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5781	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5782	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5783	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5784	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5785	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5786	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5787	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5788	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51
2023-5789	JULIO	CALIFICADO	CALIFI51

HERNAN DARIO RESTREPO POLO
Abogado Contratista

Vo.Bo. LORENA TORRES MONTOYA
Registradora ORIP Girardota

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 20 23

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 20 22 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 Económico: SI NO_X__(parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, 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___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. Crédito de Vivienda SI__ NO __X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de JULIO de

2023.

.Atentamente,

HERNAN DARIO RESTREPO POLO
CC. 5.828.253

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5828253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HERNAN DARIO RESTREPO POLO
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 51 A 65 206 VALDERROBLES	TELÉFONO:	5812710
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATISTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			78846036 78	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	Junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES Junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	46027336

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 263,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,100	$ 0	$ 263,100
SUBTOTALES:										$ 263,100	$ 0	$ 263,100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205,600	$ 0	$ 0	$ 205,600
SUBTOTALES:													$ 205,600	$ 0	$ 0	$ 205,600

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8,800	$ 8,800	$ 0	$ 0	$ 8,800
SUBTOTALES:									$ 8,800	$ 0	$ 0	$ 8,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
RP	COTIZANTE	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	RETENCIÓN FUENTE TRIBUTARIA	IGE	IRL	SLN	INS	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC	5828253	HERNAN DARIO RESTREPO POLO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,644,100			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 263,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263,100	SURAMERICANA DE SERVICIOS SALUD	30	$ 1,644,100	$ 205,600	$ 0	$ 205,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,644,100	$ 8,800	$ 8,800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 477,300

Planilla Pagada