

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN
Día Mes Año
12 09 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 **hernan.restrepo@supernotariado.gov.co**
BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **92855462747** C.A. ☒ 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 Mes Año
10 03 2023

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD **GIRARDOTA**
DEPARTAMENTO **ANTIOQUIA**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día Mes Año
12 07 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día Mes Año
13 03 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES **4** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
13 7 2023

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No. **10923** CRP No. **360523**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
12 9 2023

MESES **2** DIAS **0** VALOR **\$ 8.220.528,00**

VALOR A COBRAR

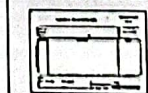
\$ 1.644.105,60

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.644.105,60

COBRA CON FACTURA

No de factura



MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL **01 09 2023** AL **12 09 2023**

PAGO No. No DÍAS

08 12 40%

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

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

Pagina 1

**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 COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 477.300	PLANILLA DE PAGO No.	7890649272

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.661.584,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.466.158,40	\$ 2.466.158,40	\$ 22.195.425,60
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.110.264,00	\$ 6.576.422,40	\$ 18.085.161,60
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.110.264,00	\$ 10.686.686,40	\$ 13.974.897,60
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 4.110.264,00	\$ 14.796.950,40	\$ 9.864.633,60
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 1.644.105,60	\$ 16.441.056,00	\$ 8.220.528,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.466.158,40	\$ 18.907.214,40	\$ 5.754.369,60
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 4.110.264,00	\$ 23.017.478,40	\$ 1.644.105,60
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 1.644.105,60	\$ 24.661.584,00	\$ -
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	09	2023		SEPTIEMBRE
	AL	12	09	2023		SEPTIEMBRE
					08	

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	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). 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	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
3). Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.	

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

Página 2

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****4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO**

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **HERNAN DARIO RESTREPO POLO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **5.828.253** de **IBAGUE** cumplió satisfactoriamente 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**

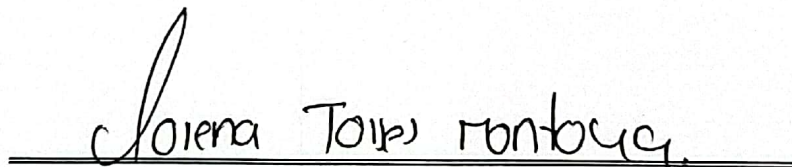
Valor en letras: **UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCO PESOS**

	Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO DEL	01	09	2023
AL	12	09	2023

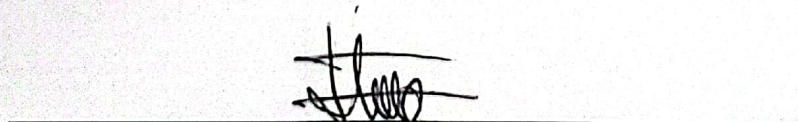
PAGO No. **08**

SEPTIEMBRE
SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **GIRARDOTA** a los **12** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LORENA TORRES MONTOYA
REGISTRADORA ORIP GIRARDOTA

CONTRATISTA

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

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

Página 4

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

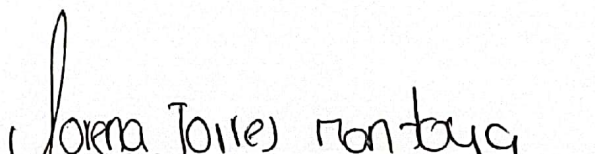
RADICADO	MES DE CALIFICACION	ESTADO DEL TRAMITE	CALIFICADOR
2023-6495	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7738	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7740	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7739	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7742	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7743	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7744	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7745	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7746	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7747	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7749	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7750	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7751	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7752	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7753	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7756	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7756	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7757	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7758	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7759	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7760	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7761	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7762	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7763	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51

2023-7681	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7704	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7705	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7707	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7708	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7709	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7718	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7719	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7720	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7722	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7723	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7724	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7725	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7726	SEPTIEMBRE	CALIFICO	CALIFI51
2023-7728	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7729	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7730	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7731	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7732	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7733	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7734	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7735	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7736	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7737	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7738	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7739	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7740	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51

2023-7764	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7765	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7768	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7769	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7282	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7283	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7284	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7287	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7288	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7289	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7290	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7291	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7292	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7293	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7294	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51
2023-7295	SEPTIEMBRE	CALIFICADO	CALIFI51



HERNAN DARIO RESTREPO POLO
Abogado Contratista


Vo.Bo. LORENA TORRES MONTOYA
Registradora ORIP Girardota

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA: 5828253 MEDELLÍN DEPARTAMENTO: CALLE 51 A 65 208 VALDERROBLES 02-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL / DEPENDENCIA: SUCURSAL	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/09/01	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023 134383970

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN
230201	PROTECCIÓN	1	\$ 263.100	1	\$ 263.100	1	\$ 263.100
SUBTOTALES:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN
EPS010	IA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 205.600	1	\$ 205.600	1	\$ 205.600
SUBTOTALES:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.800	1	\$ 8.800	1	\$ 8.800
SUBTOTALES:							

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES
1	CC 5828253	HERNAN DARIO RESTREPO POLO	INDEPENDIENTE	\$ 1.644.100			

TOTAL \$ 477.300

Planilla Pagada

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>La guarda de la fe pública</small>	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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 2022 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 SEPTIEMBRE de 2023.

.Atentamente,



HERNAN DARIO RESTREPO POLO
 CC. 5.828.253

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