SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública — 60 Años	El futuro es de todos — Gobierno de Colombia
Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01	
Versión: 04	S. Minimo 828.116
Fecha: 09 / 01 / 2019	

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
02	12	2021

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	41.929.084	**DE**	ARMENIA				
TELEFONO DE CONTACTO	310-3779518	**FIJO**		**EXT.**			
E-MAIL PERSONAL	linaarmenia@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	Lina.carvajal@supernotariado.gov.co						
BANCO	Davivienda	**No DE CUENTA**	136070430493	**C.A.**	X	**C.C.**	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
1455	DE	2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.237.500,00
HONORARIO MENSUAL	$ 3.695.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B PARA EL GRUPO INTERNO DE INTERRELACIÓN REGISTRO CATASTRO, EN LO CONCERNIENTE A LA MIGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ANTIGUO SISTEMA AL SISTEMA DE REGISTRO ACTUAL, EN EL MARCO DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ANDREA CATERINE MORA SILVA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CDP No.	123221	**CRP No.**	535621
FECHA CDP	5/10/2021	**FECHA CRP**	6/10/2021

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
08	10	2021

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	ARMENIA
DEPARTAMENTO	QUINDIO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
30	11	2021

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
08	10	2021

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
1	23

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	$ 3.695.000,00
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 3.695.000,00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2021				
AL	30	11	2021	02	30	100%	NOVIEMBRE

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)	$ 184.800	NUEVA EPS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 236.500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 7.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	**$ 429.100**	PLANILLA DE PAGO No.	8616057106

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 9.237.500,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.832.833,33	$ 2.832.833,33	$ 6.404.666,67
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.695.000,00	$ 6.527.833,33	$ 2.709.666,67
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2021		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2021	02	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. REALIZAR LA INCORPORACIÓN AL FOLIO DE MATRICULA INMOBILIIARIA DE LA INFORMACION CONSINGNADA EN LOS LIBROS DEL ANTIGUO SISTEMA , REGISTRAR AVANCES EN EL PROGRAMA SAS (SEGUIMIENTO ANTIGUO SISTEMA) O EN EL APLICATIVO DISPUESTO PARA TAL FIN.	A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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 existiere matrícula inmobiliaria, ésta se debe confrontar con el sistema registral existente en la oficina, en tal caso se deberán 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 deberán 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 existiere 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. Apoyar las actividades propias de la implementación del catastro multipropòsito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad. 5. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 6. Presentar un informen pormenorizado del desarrollo de las obligaciones adquiridas. 7. Obtener los rendimientos establecidos por el supervisor del contrato.	PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE ESTE SEGUNDO Y ÚLTIMO PERÍODO SE REVISARON 8 LIBROS DE MATRICULAS INMOBILIARIA DE ARMENIA, PARA UN TOTAL DE 1,508 FOLIOS, LOS CUALES CORRESPONDEN A: 1. LIBRO DE MATRICULA 127 DEL MUNICIPIO DE ARMENIA DEL AÑO 1973: SE REVISARON 93 FOLIOS (DEL 93 AL 203) DENTRO DE LOS CUALES 89 FUERON VERIFICADOS Y ENCONTRADOS EN EL NUEVO SISTEMA SIR, Y 4 CORRESPONDEN A AREA AGOTADA, POR LO TANTO NO SE PUEDE APERTURAR EL FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA. SE ADJUNTA ARCHIVO DE EXCEL: ESTUDIO JURÌDICO LIBRO 127 DE ARMENIA. 2. LIBRO DE MATRICULA 124 DEL MUNICIPIO DE ARMENIA DEL AÑO 1972: SE REVISARON 201 FOLIOS DENTRO DE LOS CUALES 198 FUERON VERIFICADOS Y ENCONTRADOS EN EL NUEVO SISTEMA SIR, Y 3 CORRESPONDEN A AREA AGOTADA, POR LO TANTO NO SE PUEDEN APERTURAR LOS FOLIOS DE MATRICULA INMOBILIARIA. - SE ADJUNTA ARCHIVO DE EXCEL: FORMATO - ESTUDIO JURIDICO LIBRO 124 3. LIBRO DE MATRICULA 123 DEL MUNICIPIO DE ARMENIA DEL AÑO 1972: SE REVISARON 211 FOLIOS, DENTRO DE LOS CUALES 209 FUERON VERIFICADOS Y ENCONTRADOS EN EL NUEVO SISTEMA SIR, 1 SE ENCONTRÓ EN BLANCO Y 1 ES AREA AGOTADA, POR LO TANTO NO SE PUEDEN APERTURAR LOS FOLIOS DE MATRICULA INMOBILIARIA. SE ADJUNTA ARCHIVO DE EXCEL: FORMATO ESTUDIO JURÌDICO - LIBRO DE MATRICULAS 123. 4. LIBRO DE MATRICULA 121 DEL MUNIICPIO DE ARMENIA DEL AÑO 1972: SE REVISARON 200 FOLIOS DENTRO DE LOS CUALES 194 FUERON VERIFICADOS Y ENCONTRADOS EN EL NUEVO SISTEMA SIR, 5 CORRESPONDEN A AREA AGOTADA Y 1 FUE ANULADA; POR LO TANTO NO SE PUEDEN APERTURAR LOS FOLIOS DE MATRICULA INMOBILIARIA. SE ADJUNTA ARCHIVO DE EXCEL: FORMATO ESTUDIO JURÌDICO LIBRO DE MATRICULAS 121. 5.LIBRO DE MATRICULA INMOBILIARIA 119 DEL MUNICIPIO DE ARMENIA DEL AÑO 1972: SE REVISARON 200 FOLIOS DENTRO DE LOS CUALES 196 FUERON VERIFICADOS Y ENCONTRADOS EN EL NUEVO SISTEMA SIR, 4 CORRESPONDEN A AREA AGOTADA, POR LO TANTO NO SE PUEDEN APERTURAR MATRÍCULAS. SE ADJUNTA ARCHIVO DE EXCEL: FORMATO ESTUDIO JURIDICO LIBRO DE MATRICULAS 119. 6, LIBRO DE MATRICULA INMOBILIARIA 118 DEL MUNICIPIO DE ARMENIA DEL AÑO 1972: SE REVISARON 201 FOLIOS DENTRO DE LOS CUALES 199 FUERON VERIFICADOS Y ENCONTRADOS EN EL NUEVO SISTEMA SIR, 1 SE ENCUENTRA EN BLANCO Y 1 ES AREA AGOTADA; POR LO TANTO NO SE PUEDEN APERTURAR MATRICULAS. SE ADJUNTA ARCHIVO DE EXCEL: FORMATO ESTUDIO JURÍDICO LIBRO DE MATRICULAS 118 7

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

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 **LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **41.929.084** de **ARMENIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1455** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **535621** CDP No **123221**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.695.000,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 429.100,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2021	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2021	**02**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **ARMENIA** a los **02** días del mes de **DICIEMBRE** de **2021**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CONTRATISTA

Firma Contratista
LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ
Cedula de Ciudadania No
41.929.084 **DE** ARMENIA

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **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__X_ NO___

4. Dependiente Economico: SI__X_ NO___ (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 Construccion (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.

7. Credito de Vivienda SI___ NO X__, adjuntarv estracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de noviembre de 2021.

Atentamente,



Nombre y Firma

CC. 41.929.084 de Armenia

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 41929084	0	LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 6 NORTE NO 17 52		3103779518			LINAARMENIA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-10	8616081534	I	2021-11-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	429.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8699480534	2021-11-22	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot				
1	CC 41929084	CARVAJAL SUAREZ LINA MARIA	1.478.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.478.000	236.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.478.000	184.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.478.000	7.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	429.100	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 41929084	0	LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 6 NORTE NO 17 52		3103779518			LINAARMENIA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-10	8616081534	I	2021-11-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	429.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8699480534		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.478.000	1.478.000	1.478.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	236.500	0	0	0	236.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	236.500	0	0	0	236.500
EPS(Administradoras: 1)				1	184.800	0	0	0	184.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	184.800	0	0	0	184.800
ARP(Administradoras: 1)				1	7.800	0	0	0	7.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.800	0	0	0	7.800
Gran Total					429.100	0	0	0	429.100