| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO — La guarda de la fe pública | 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** | JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES | | | | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA No.** | 1.118.024.019 | **DE** | EL PAUJIL | | |
| **TELEFONO DE CONTACTO** | 311-2039709 | **FIJO** | | **EXT.** | |
| **E-MAIL PERSONAL** | jorgetapiero2012@hotmail.com | | | | |
| **E-MAIL INSTITUCIONAL** | jorge.tapiero@supernotariado.gov.co | | | | |
| **BANCO** | AGRARIO | **No DE CUENTA** | 4-752-00-05257-7 | **C.A.** | X |

**C.C.**

| CONTRATO ACTUAL No | DE | Año | | |
|---|---|---|---|---|
| 896 | DE | 2021 | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 11.085.000,00** |
| | | | **HONORARIOS MENSUALES** | **$ 3.695.000,00** |

**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 Inmueble Urbana que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras a nivel nacional. ORIP FLORENCIA.

| | |
|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO** | MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CDP No.** | 89721 | **CRP No.** | 391921 |
| **FECHA CRP** | 11/06/2021 | **FECHA CRP** | 06/07/2021 |

**FECHA APROBACION POLIZA**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 07 | 07 | 2021 |

**LUGAR DE EJECUCION**

| | |
|---|---|
| **CIUDAD** | FLORENCIA |
| **DEPARTAMENTO** | CAQUETA |

**FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 06 | 10 | 2021 |

**FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 07 | 07 | 2021 |

**TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| MESES | DIAS |
|---|---|
| 3 | 0 |

**ADICION Y/O PRORROGA**

**FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 7 | 10 | 2021 |

**CDP No.** 122821 **CRP No.** 535321

**FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA**

| Día | Mes | Año | MESES | DIAS | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 11 | 2021 | 1 | 15 | $ 5.542.500,00 |

**VALOR A COBRAR** $ 2.586.500,00

**COBRA CON FACTURA** — **No de factura**

**VALOR TOTAL # DE DIAS** $ 2.586.500,00

**PERIODO DE PAGO**

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 11 | 2021 | | | | |
| AL | 21 | 11 | 2021 | 05 | 21 | 70% | NOVIEMBRE |



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN | |

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 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) | 184800 | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 236500 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7800 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |

**TOTAL A PAGAR** **$ 429.100** **PLANILLA DE PAGO No.** **4418973561**

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** **$ 16.627.500,00**

| | | VALOR PAGO | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 2.956.000,00 | $ 2.956.000,00 | $ 13.671.500,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 3.695.000,00 | $ 6.651.000,00 | $ 9.976.500,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 3.695.000,00 | $ 10.346.000,00 | $ 6.281.500,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 3.695.000,00 | $ 14.041.000,00 | $ 2.586.500,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.586.500,00 | $ 16.627.500,00 | $ - |
| 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 | 11 | 2021 | | NOVIEMBRE |
| AL | 21 | 11 | 2021 | 05 | NOVIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1. ELABORAR LOS ESTUDIOS DE TÍTULOS QUE SE REQUIERAN PARA EFECTOS DE IDENTIFICAR LOS PREDIOS A FORMALIZAR Y/O SANEAR EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES U OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS.<br>2. REALIZAR LAS VISITAS DE CAMPO QUE SE REQUIERAN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS OCUPANTES DE LOS PREDIOS FISCALES A FORMALIZAR. | 1. Apoyo a la ORIP- FLORENCIA, en la calificación de 58 turnos más 28 que se encuentran pendientes por calificar y que están asignados a rol de este suscrito , en donde se solicita la inscripción de:<br>Resoluciones de Subsidio en Especie.<br>Resoluciones de Cesión a título gratuito. |

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 3. RECOLECTAR O RECEPCIONAR DOCUMENTOS, SOPORTES Y APLICAR FICHA TÉCNICA DE CARACTERIZACIÓN DEL PREDIO.<br>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.<br>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.<br>6. CONFORMAR BASES DE DATOS DE BENEFICIARIOS POR MUNICIPIO.<br>7. CONFORMAR EXPEDIENTES PARA CADA CASO O PROCESO.<br>8. DILIGENCIAR BASE DE DATOS EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA LA ENTIDAD.<br>9. PROYECTAR DERECHOS DE PETICIÓN, TUTELAS Y DEMÁS REQUERIMIENTOS.<br>10. 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 DE FORMALIZACIÓN.<br>11. 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 LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS.<br>12. 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.<br>13. LAS DEMÁS QUE SE DESPRENDAN DE LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRATADO O QUE SE REQUIERAN PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A SOLICITUD DEL SUPERVISOR. | Inscripción, así como de Cancelación, de medidas de protección en proceso de restitución de tierras.<br>Identidad registral de predios presuntamente baldíos, en procesos de restitución de tierras.<br>Admisión de procesos de restitución, sustracción provisional del comercio.<br><br>2. El día 16 de noviembre de 2021, se llevó a cabo reunión virtual entre el municipio de SOLITA CAQUETÁ y FONVIVIENDA, reunión a la cual este suscrito fue convocado con el objetivo de que se les suministrara información y trámites ante registro.<br><br>3. Los días 17, 18 y 19 de Noviembre de 2021, se llevó a cabo de comisión al municipio de solita con el objetivo de apoyar en el trámite de notificación personal de los actos administrativos de cesión gratuita y legalización de subsidio en especie.<br><br>4. El día 23 de Noviembre de 2021, se llevó a cabo reunión de en la secretaria de vivienda del Municipio de Florencia, con el objetivo de realizar cronograma de actividades para dar cumplimiento a las metas de titulación que se ha propuesto en el municipio. |

**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 **JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.118.024.019** de **EL PAUJIL** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **896** de **2021** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **391921** CDP No **89721**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.586.500,00**

**Valor en letras:** **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 11 | 2021 | | NOVIEMBRE |
| | AL | 21 | 11 | 2021 | 05 | NOVIEMBRE |

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

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES
**Cedula de Ciudadania No**
1.118.024.019 **DE** EL PAUJIL

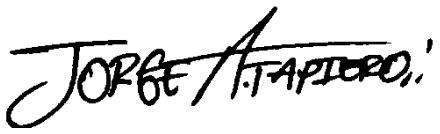
## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2021

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___ 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 30 días del mes de Noviembre de 2021.

Atentamente,



**JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES**
C.C. 1.118.024.019 De El Paujil Caquetá

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118024019 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE ARNOBI TAPIERO PAREDES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | EL DONCELLO | DEPARTAMENTO: | CAQUETA |
| DIRECCIÓN: | CARREA 3 CALLE 3ESQUINA BARRIO SIMON BOL | TELÉFONO: | 3112039 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4418973561** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/12/02 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997746726 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 236.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 236.500 | $ 0 | $ 236.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 236.500** | **$ 0** | **$ 236.500** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC62 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 184.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 184.800 | $ 0 | $ 0 | $ 184.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 184.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 184.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.800 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 7.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118024019 | TAPIERO PAREDES JORGE ARNOBY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.478.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.478.000 | $ 236.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 236.500 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 30 | $ 1.478.000 | $ 184.800 | $ 0 | $ 184.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.478.000 | 111802401 | $ 7.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 429.100** |