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
28	02	2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO				**28/02/2022**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.036.633.769	**DE**	ITAGUÍ		
TELEFONO DE CONTACTO	312-7794122	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	claudiasalazar811@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	claudia.salazar@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	31149274629	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL No	**DE**	**Año**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 28.393.200,00**
372	**DE**	**2022**	**HONORARIOS MENSUALES**	**$ 2.581.200,00**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios de apoyo a la gestión como TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B en el Grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad Inmobiliaria en la gestión frente a la búsqueda de datos, consultas y visitas de caracterización en el marco del programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmueble urbana a nivel nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	**62022**	**CRP No.**	**95622**
FECHA CRP	**5/01/2022**	**FECHA CRP**	**15/01/2022**

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
18	01	2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	MEDELLIN
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
23	12	2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
24	01	2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	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: **$ 2.581.200,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 2.581.200,00**

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	02	2022
AL	28	02	2022

PAGO No.	**No DÍAS**		**MES A COBRAR**
02	**30**	**100%**	**FEBRERO**

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)	125300	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 291.000	PLANILLA DE PAGO No.	8618095468

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 28.393.200,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 602.280,00	$ 602.280,00	$ 27.790.920,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 3.183.480,00	$ 25.209.720,00
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		
	DEL	01	02	2022	PAGO No.	FEBRERO
	AL	28	02	2022	02	FEBRERO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 3. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 4. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 5. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 6. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 7. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 8. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 9. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 10. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 11. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 12. 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	Del cumplimiento de las obligaciones anteriores se desarrollaron las siguientes actividades que se describen a continuación: 1. Expedición de carencias registrales del municipio de Maceo en la ORIP de Puerto Berrio, dando como resultado 70 predios certificados con carencia de antecedentes registrales y 20 certificados de predios con derecho Real. 2. Realización de seguimiento del municipio de Vegachí con la revisión de la nota devolutiva y revisión de las resoluciones.. 3. Realización de filtros del municipio de Apartado de una base inicial de 744 predios fiscales, en revisión de cada una de las matriculas inmobiliarias en el aplicativo VUR revisando si son predios fiscales o si por lo contrario ya fueron cedidos a título gratuito. E identificación con los certificados de viabilidad técnica.

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 **CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.036.633.769** de **ITAGUÍ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **372** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **95622** CDP No **62022**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.581.200,00**

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

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	02	2022	**PAGO No.**	**FEBRERO**
	AL	28	02	2022	**02**	**FEBRERO**

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **28** días del mes de **FEBRERO** de **2022**
/ 28/02/2022

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Claudia Salazar

Firma Contratista
CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO
Cedula de Ciudadania No
1.036.633.769 **DE** ITAGUÍ

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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 2021 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 28 días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

Claudia Salazar

CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO

CC. 1.036.633.769

RAZON SOCIAL :	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO
IDENTIFICACION:	CC-1036633769
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-02-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-02-15
FECHA DE PAGO:	2022-02-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-01
PERIODO SALUD:	2022-01
NUMERO PLANILLA:	8618095468
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8679582021
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.002.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.300	$ 125.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.002.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.400	$ 160.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.002.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 5.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.000	$ 291.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/03/2022

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	COMPROMISO 95622 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 372_2022- TCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B-GRUPO GESTION REGISTRAL - ORIP MEDELLIN SUR.pdf	COMPROMISO 95622 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 372_2022- TCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B-GRUPO GESTION REGISTRAL - ORIP MEDELLIN SUR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO´N CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO.pdf	SUPERVISIO´N CLAUDIA PATRICIA SALAZAR MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	certificacion del arl.pdf	certificacion del arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA (21).pdf	APROBACION POLIZA (21).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO. CTO 372.pdf	ACTA DE INICIO. CTO 372.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examenes medicos.pdf	examenes medicos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO.zip	EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENEROP (1).pdf	CUENTA DE COBRO ENEROP (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS FEBRERO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.zip	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo