SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	GOBIERNO DE COLOMBIA	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01 Versión: 02 Fecha: 10 / 01 / 2018

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: dia 30 | Mes 07 | año 2019

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANA MARIA DUQUE GUTIERREZ					
CEDULA DE CIUDADANIA No.	50.919.972	DE	MONTERIA			
TELEFONOS DE CONTACTO	314-5971279		FIJO	3282121	EXT.	4108
E-MAIL PERSONAL	ana.mari.duque@hotmail.com					
E-MAIL INSTITUCIONAL						
BANCO	Bancolombia	No DE CUENTA	52010864304	C.A.	X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 441 DE 2019	VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 41.690.700,00
	PAGO MENSUAL $ 4.632.300,00
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar con plena autonomía técnica y Administrativa sus servicios de profesional universitario, para apoyar las actividades desarrolladas en el marco de los procesos de proteccion, restitucion, saneamiento y formalizacion de la propiedad inmobiliaria que adelanta la superintendencia Delegada para la protección, restitución y formalización de tierras
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PAOLA ANDREA ZAPATA SUAREZ
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional Especializado grado 19

CDP No. 30719 CRP No. 142219

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: Monteria

DEPARTAMENTO: Cordoba

PLAZO DE EJECUCION: Día 13 | Mes 11 | Año 2019

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 02 | Mes 04 | Año 2019

FECHA APROBACION POLIZA: Día 08 | Mes 03 | Año 2019

MESES Y DIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS

	Día	Mes	Año	TIEMPO	VALOR
ADICION Y/O PRORROGA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VALOR A PAGAR $ 4.632.300,00

FACTURA: Si | No X | No de factura X

PERIODO DE PAGO: DEL 01 / 07 / 2019 AL 30 / 07 / 2019

PAGO No. 4 JULIO JULIO

Anexos

* Copia pago a los sistemas de salud, pension y ARP

Formato para ajustar documento: Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm — Carta 21.59 cm x 27.94 cm tamaño a 80%

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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

Señor contratista tenga en cuenta que es su obligación afiliarse a la protección de la seguridad y la salud.

	PLANILLA DE PAGO No.	SALUD (12,5%)	PENSION (16%)	ARL	MES
1.	7726534909	$ 231.700	$ 296.500	$ 9.700	JUNIO
2.					

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
			$ 41.690.700,00		
PAGO No.	1	VALOR DEL PAGO	$ 4.477.890,00	$ 4.477.890,00	$ 37.212.810,00
PAGO No.	2	VALOR DEL PAGO	$ 4.632.300,00	$ 9.110.190,00	$ 32.580.510,00
PAGO No.	3	VALOR DEL PAGO	$ 4.632.300,00	$ 13.742.490,00	$ 27.948.210,00
PAGO No.	4	VALOR DEL PAGO	$ 4.632.300,00	$ 18.374.790,00	$ 23.315.910,00
PAGO No.	5	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	6	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	7	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	8	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	9	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO No.	13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2019	PAGO No.	JULIO
	AL	30	07	2019	4	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1). Apoyar la coordinación de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad que adelanta la Superintendencia de Notariado y Registro en virtud de los convenios suscritos con las diferentes entidades territoriales del país de acuerdo a la designación realizada por la Coordinación de Formalización de la Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras y/o Supervisor del Contrato. 2) Participar en las diferentes reuniones, talleres, seminarios, foros y demas a solicitud de la superintendencia de Notariado y registro sobre temas de formalizacion y saneamiento de la propiedad. 3) Apoyar a la superintendencia delegada para la proteccion , en la divulgacion y socializacion del programa de saneamiento y formalizacion de la propiedad con la poblacion en cuyos municipios se encuentre suscrito convenio con la SNR.	2)Participacion de video conferencia con Patricia Carbonell y Paola Zapata en la oficina de instrumentos publicos de la ORIP Monteria. 5) Se realizo visita de campo a 169 predios del sector urbano del municipio de Canalete, los dias 15, 16 y 17 de julio del 2019. 6) Apoyo en revision y radicacion de resoluciones del municipio de Valencia. Se radicaron 82 consultas de carencias registrales del municipio de Canalete. 11) Apoyo en consulta de 154 carencias registrales del municipio de Canalete.

Formato para ajustar documento — Sup. 1.4 cm inferior 1.4 cm — Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm — Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm — Carta 21.59 cm x 27.94 cm — tamaño a 80%

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4) Realizar seguimiento a la conformacion de los expedientes que se generan de cada uno de los predios vinculados al proceso de formalizacion y saneamiento. 5) Coordinar la realizacion de las visitas de campo que se requieran en el marco de los procesos de formalizacion de acuerdo a la designacion de la coordinacion de formalizacion y/a supervisor del contrato. 6) Brindar apoyo en la organizacion y logistica de los eventos de entregas de titulos promovidos por las entidades territoriales en coordinacion con la superintendencia de Notariado y Registro. 7) Participar en las diferentes reuniones, reuniones , seminarios, foros y demas a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas de formalizacion y saneamiento de la propiedad. 8) Realizar impulso y seguimiento a todos los procesos de formalizacion de acuerdo a los convenios diseñados por la coordinacion de formalizacion y/a Supervisor del contrato, en cuanto a numero de procesos en desarrollo, identificacion de etapa de los procesos, identificacion de beneficiarios, titulos entregados por entidad territorial debidamente registrados, y cumplimiento de requisitos para la formalizacion y el saneamiento de la propiedad. 9) Apoyar en la busqueda y expedicion de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco del proceso de formalizacion y saneamiento que se adelanta en los diferentes municipios a nivel nacional. 10) Elaborar y presentar informes mensuales sobre los avances en el desarrollo de los procesos de saneamiento y formalizacion o cuando estos se requieran por el Supervisor del contrato. 11) Las demas actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del Supervisor.	

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	GOBIERNO DE COLOMBIA	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
		Versión: 02
		Fecha: 10 / 01 / 2018

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el contratista **ANA MARIA DUQUE GUTIERREZ** identificado con cedula de ciudadania No **52.006.088** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **441** de **2019** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

el contratista cumplió con las operaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la ley 789 de 2002 modificada por la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012.

Se autoriza el pago por la suma de: **$ 4.632.300,00**

del CRP No. **142219** CDP No **30719**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS**

OBSERVACIONES

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2019	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	30	07	2019	2	**JULIO**

Para constancia se firma en **MONTERIA** a los **29** días del mes de **JULIO** de **2019**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
PAOLA ANDREA ZAPATA SUAREZ
Profesional Especializado grado 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANA MARIA DUQUE GUTIERREZ
Cedula de Ciudadania No
52.006.088 **DE** BOGOTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52006088
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARIA DUQUE GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:	CR 6 #101-200 B/ PALMA VERDE	TELEFONO:	7914436
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7726534909**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/22	NUMERO AUTORIZACION:		472950168	

LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 296.500
SUBTOTAL:			1	**$ 296.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 231.700
SUBTOTAL:			1	**$ 231.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
SUBTOTAL:			1	**$ 9.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 537.900**

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2018

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", vigencia desde 01 de marzo del año 2018, 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 2017 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 Economico: SI___ NO_X__ (parágrafo 2 del art 387 del E.T)
   Adjunto Certificado expedida por Contador Publico. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3).
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantias SI___ NO_X__
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construccion (AFC) SI_X NO.
7. Credito de Vivienda SI_ NO X

En constancia de lo anterior, se firma a los treinta dias del mes de julio de 2019.

Atentamente,

Ana Maria Duque G.

ANA MARIA DUQUE GUTIERREZ

C.C: 52.006.088 DE BOGOTA