SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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 04 | año 2019

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	INGRI TATIANA MERCADO ARRIETA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.063.358.463	DE	PTO. LIBERTADOR				
TELEFONOS DE CONTACTO	321-8380457	301-6077792	FIJO	3282121	EXT.	4108	
E-MAIL PERSONAL	tatianamercadotdh@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ingri.mercado@supernotariado.gov.co						
BANCO	Bancolombia	No DE CUENTA	966-551174-98	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	425 DE 2019	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 31.028.400,00
		PAGO MENSUAL	$ 3.447.600,00
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar con plena autonomía técnica y Administrativa sus servicios de profesional universitario TIPO B para apoyar las actividades desarrolladas en el marco de los procesos de formalizacion de la propiedad inmobiliaria que adelanta la superintendencia Delegada para la protección, restitución y formalización de tierras a nivel nacional.		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	PAOLA ANOREA ZAPATA SUAREZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional Especializado grado 19		

CDP No. 30719 CRP No. 93019

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: Monteria

DEPARTAMENTO: Cordoba

PLAZO DE EJECUCION (Día / Mes / Año): 13 / 11 / 2019

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO (Día / Mes / Año): 20 / 02 / 2019

FECHA APROBACION POLIZA (Día / Mes / Año): 20 / 02 / 2019

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

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

VALOR A PAGAR: $ 3.447.600,00

FACTURA: Si | No: X | No de factura: X

PERIODO DE PAGO: DEL 01 / 04 / 2019 AL 30 / 04 / 2019

PAGO No. 3 — ABRIL — ABRIL

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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

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.	8490990120	$ 172.400	$ 220.700	$ 7.200	MARZO
2.					

2.1 LIQUIDACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 31.028.400,00

		VALOR DEL PAGO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO No.	1	$ 1.264.120,00	$ 1.264.120,00	$ 29.764.280,00
PAGO No.	2	$ 3.447.600,00	$ 4.711.720,00	$ 26.316.680,00
PAGO No.	3	$ 3.447.600,00	$ 8.159.320,00	$ 22.869.080,00
PAGO No.	4		$ -	$ -
PAGO No.	5		$ -	$ -
PAGO No.	6		$ -	$ -
PAGO No.	7		$ -	$ -
PAGO No.	8		$ -	$ -
PAGO No.	9		$ -	$ -
PAGO No.	10		$ -	$ -
PAGO No.	11		$ -	$ -
PAGO No.	12		$ -	$ -
PAGO No.	13		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	04	2019		ABRIL
	AL	30	04	2019	3	ABRIL

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) Brindar apoyo en la elaboración de los estudios tradición de predios solicitados por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, para su posterior envío oportuno a la dependencia antes citada o a la que se determine, independientemente del circuito registral al que pertenezca. 3) Realizar impulso y seguimiento a todos los procesos de formalización de acuerdo a los convenios diseñados por la Coordinación de Formalización y/a Supervisor del Contrato, en cuanto a número de procesos en desarrollo, identificación de etapa de los procesos, identificación de beneficiarios, títulos entregados por entidad territorial debidamente registrados, y cumplimiento de requisitos para la formalización y el saneamiento de la propiedad.	4)• Se realizó visita de campo al municipio de la Apartada-Córdoba en donde se notificaron 25 resoluciones de cesión a título Gratuito, quedando pendiente por notificar 33 resoluciones. 6)• Se realizó reunión con funcionarios de municipio de valencia y la Apartada con el objeto de revisar avances y establecer compromisos. 8)• Se apoyó en la elaboración de informe semanales y mensuales de los de avances realizados.

Anexos

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

Formato para ajustar documento						
	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 80%	
	Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm		

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) Participar en las visitas de campo que se requieran en el marco de los procesos de formalización de acuerdo a la designación de la Coordinación de Formalización y/a Supervisor del Contrato. S) Apoyar cada una de las actividades asignadas desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 6) Asistir a las diferentes reuniones, talleres, seminarios, foros y demás a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas de formalización y saneamiento de la propiedad. 7) Brindar apoyo en la verificación del cumplimiento de los requisitos legales, de conformidad con la normatividad vigente y el POT, confrontando todos los sistemas de información. 8) Elaborar y presentar informes mensuales sobre los avances en el desarrollo de los procesos de saneamiento y formalización o cuando estos se requieran por el Supervisor del Contrato. 9) Apoyar en la elaboración del estudio jurídico de cada uno de los casos identificados, de conformidad con la naturaleza de los mismos y definir la ruta jurídica o administrativa a seguir, para titular, sanear o formalizar la propiedad. 10) Brindar asesoría a los entes territoriales y/o usuarios frente al proceso de formalización y saneamiento de la propiedad cuando se requiera. 11) Apoyar en la búsqueda y expedición de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco del proceso de formalización y saneamiento que se adelanta en los diferentes municipios a nivel nacional. 12) Apoyar en la caracterización física de los predios a titular en los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad cuando lo disponga la coordinación nacional y/o supervisor del contrato. 13) Recolectar o recepcionar los documentos soportes y aplicar ficha técnica de caracterización del predio cuando sea requerido. 14) Identificar o seleccionar los casos a atender teniendo como insumo las bases catastrales, base de datos de la SNR, censos prediales, listado de consultas y libros de antiguo sistema. 15) Apoyar la elaboración de las resoluciones de incorporación y adjudicación en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad. 16) Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del Supervisor.- PARÁGRAFD: EL CDNTRATISTA deberá presentar al Supervisor del Contrato los siguientes informes en original y copia o via correo electrónico: 1.-.Informes mensuales que den cuenta sobre el cumplimiento mensual de sus obligaciones, la meta semanal propuesta y el estado de ejecución del objeto.- 2.Informe final a la terminación del contrato que consolide todas las actividades y resultados obtenidos durante la ejecución del contrato, señalando aquellos aspectos que considere relevantes y formulando recomendaciones para garantizar el buen funcionamiento de la Entidad.	11)• Se apoyó en la consulta y proyección de la certificación de carencia registral de 28 predios del municipio de Valencia. • Se apoyó en la consulta de carencia registral de 220 predios del municipio de Canalete. 13)• Se realizó visita de campo al corregimiento de San Rafael del municipio de valencia en donde se caracterizaron 64 predios susceptibles de titulación. 15)• Se proyectaron 58 resoluciones de cesión a título gratuito, además se proyectaron las notificaciones, constancia de ejecutoria y viabilidades técnicas, de las respectivas resoluciones. • Se Proyectó solicitud de carencia registral de 28 predios del municipio de la Apartada Córdoba. 16)• Se radicaron 28 solicitudes de carencia registral • Se apoyó en la sistematización de 33 coordenadas del municipio de cotorra

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

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

Formato para ajustar documento					
	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 80%
	Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm	

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el contratista **INGRI TATIANA MERCADO ARRIETA** identificado con cedula de ciudadania No **1.063.358.463** de **Pto. Libertador** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **425** 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: **$ 3.447.600,00**

del CRP No. **93019** CDP No **30719**

Valor en letras: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS**

OBSERVACIONES

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	04	2019	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2019	3	**ABRIL**

Para constancia se firma en **Pto. Libertador** a los **30** días del mes de **ABRIL** de **2019**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
PAOLA ANDREA ZAPATA SUAREZ
Profesional Especializado grado 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
INGRI TATIANA MERCADO ARRIETA
Cedula de Ciudadania No
1.063.358.463 **DE** PTO. LIBERTADOR

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

Formato para ajustar documento	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 80%
	Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm	

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 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 y un (30) dias del mes de Abril de 2019.

Atentamente,

INGRI TATIANA MERCADO ARRIETA

C.C: 1.063.358.463 PTO. LIBERTADOR

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063358463		MERCADO ARRIETA INGRI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 CARRERA 10	MONTELIBANO-CORDOBA	7720873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	432722710	8490990120	I	2019/04/12	2019/04/05	BANCOLOMBIA	0	$400,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,379,090	$220,700			$1,379,090	$172,400			$0	$0			$1,379,090	$7,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,379,090	$220,700			$1,379,090	$172,400			$0	$0			$1,379,090	$7,200		$0	$0
Ciudad: MONTELIBANO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,379,090	$220,700			$1,379,090	$172,400			$0	$0			$1,379,090	$7,200		$0	$0
1	CC	1063358463	MERCADO INGRI	230301	30	$1,379,090	$220,700	EPS037	30	$1,379,090	$172,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,379,090	$7,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,379,090	$220,700			$1,379,090	$172,400			$0	$0			$1,379,090	$7,200		$0	$0

2019/04/05 09:03 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063358463		MERCADO ARRIETA INGRI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 CARRERA 10	MONTELIBANO-CORDOBA	7720873	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	432722718	8490990120	I	2019/04/12	2019/04/05	BANCOLOMBIA	0	$400,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,700	$0	$0	$220,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$220,700	$0	$0	$220,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,400	$0	$0	$172,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$172,400	$0	$0	$172,400
TOTAL				1	$400,300	$0	$0	$400,300

2019/04/05 09:02 AM