SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	PROCESO: GESTIÓN PRESUPUESTO	Código: GF - GP - PR - 07 FR - 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 02
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO	Fecha: 06-02-2019

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Día 1 | Mes 10 | Año 2019

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.118.024.019 DE: PAUJIL

TELEFONO DE CONTACTO: 311-2039709 FIJO: EXT.:

E-MAIL PERSONAL: jorgetapiero2012@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: jorge.tapiero@supernotariado.gov.co

BANCO: AGRARIO DE COLOMBIA No DE CUENTA: 475200052577 C.A.: X C.C.:

NTRATO ACTUAL No: 542 DE Año: 2019

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 31.028.400,00

HONORARIO MENSUAL: $ 3.447.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista se obliga a prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como Profesional Universitario Tipo B, en las actividades desarrolladas en el marco de los procesos de formalización de la propiedad inmobiliaria, que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de tierras a nivel nacional - Florencia

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADORA DE FORMALIZACION

CDP No.: 30719 CRP No.: 118019

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA: Día 27 | Mes 02 | Año 2019

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD: FLORENCIA

DEPARTAMENTO: CAQUETA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 11 | Año 2019

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO: Día 27 | Mes 02 | Año 2019

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

ADICIÓN Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año — CDP No. — CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año — MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 3.447.600,00

COBERTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.447.600,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	09	2019	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	09	2019	07	30	100%	SEPTIEMBRE

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 79%

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

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	PROCESO: GESTIÓN PRESUPUESTO	Código: GF - GP - PR - 07 FR - 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 02
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO	Fecha: 06-02-2019

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 172.400	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 220.700	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 7.200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 400.300	PLANILLA DE PAGO No.	2324142371

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 31.028.400,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 3.447.600,00	$ 27.580.800,00
PAGO 02	02	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 6.895.200,00	$ 24.133.200,00
PAGO 03	03	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 10.342.800,00	$ 20.685.600,00
PAGO 04	04	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 13.790.400,00	$ 17.238.000,00
PAGO 05	05	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 17.238.000,00	$ 13.790.400,00
PAGO 06	06	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 20.685.600,00	$ 10.342.800,00
PAGO 07	07	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 24.133.200,00	$ 6.895.200,00
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	09	2019		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2019	07	SEPTIEMBRE

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.	1. Apoyo a la OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS - ORIP FLORENCIA CAQUETÁ, en relación a la calificación de actos registrales; es así que se calificaron 114 turnos; discriminados de la siguiente manera:

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2). Brindar apoyo en la elaboración de los estudios traditicios 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). 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. 5). 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	□ Actos Notariales y Órdenes Judiciales, dentro de las cuales encontramos: Escrituras Públicas, de Compraventa de predio rural y urbano, Escrituras Públicas de Aclaración, Escrituras Públicas de Cancelación de Hipoteca, Escrituras Públicas de Hipoteca, Escrituras Públicas de Actualización de Nomenclatura, Escrituras Públicas de Sucesión, Escrituras Públicas de Cancelación de Vivienda Familiar, Escrituras Públicas de Declaración de Construcción en suelo propio, Escrituras Públicas de afectación Vivienda Familiar, Embargos, Cancelación de Embargos Escrituras Públicas de División Material, entre otras. 2. El día 06 de Septiembre del presente año, en el Auditorio de CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETÁ - COMFACA, se llevó a cabo entrega de 52 títulos de Cesión a Título Gratuito de Bienes Fiscales, por parte de la Alcaldía de Florencia Caquetá. Las siguientes son las personas que asistieron a la entrega: 1. JORGE ARNOY TAPIERO, Abogado contratista SNR. 2. ELIZABETH VEGA LUGO, Funcionaria de la secretaria de vivienda. 3. SILVIO LARA, Secretario de vivienda Municipio Florencia. 4. ANDRES MAURICIO PERDOMO LARA, alcalde municipal de Florencia. 3. El día 13 de Septiembre del presente año, en el Auditorio de HOSPITAL COMUNAL LAS MALVINAS DE FLORENCIA CAQUETÁ, se llevó a cabo entrega de 90 títulos de Cesión a Título Gratuito de Bienes Fiscales, por parte de la Alcaldía de Florencia Caquetá. Las siguientes son las personas que asistieron a la entrega: 1. JORGE ARNOY TAPIERO, Abogado contratista SNR. 2. HENRY FABIAN BUSTAMANTE, Técnico Adm. Contratista SNR. 3. MONICA ANDREA BERMEO CALDERON, Abogado contratista SNR. 4. SILVIO LARA, Secretario de vivienda Municipio Florencia. 5. ANDRES MAURICIO PERDOMO LARA, alcalde municipal de Florencia. 6. RENE ALAJANDRO VARGAS LAVERDE, registrador instrumentos públicos Florencia Caquetá. 7. VÍTOR SAAVEDRA, Viceministro de Vivienda.

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	PROCESO: GESTIÓN PRESUPUESTO	Código: GF - GP - PR - 07 FR - 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 02
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO	Fecha: 06-02-2019

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 cédula de ciudadanía No **1.118.024.019** de **PAUJIL** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **542** de **2019** conformidad con las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **118019** CDP No **30719**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.447.600,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 400.300,00** de conformidad con la Ley 828 de 2003 y ARP según la Ley 1562 de 2012

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2019		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2019	07	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **FLORENCIA** a los **1** días del mes de **OCTUBRE** de **2019**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
COORDINADORA DE FORMALIZACION

CONTRATISTA

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

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 PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2019

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 2018 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___ NO_X_
7. Credito de Vivienda SI___ NO __X_

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de septiembre_ de 2019.

Atentamente,

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

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:	2324142371
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	19
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/24
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996697366

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	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 220.700	$ 3.100	$ 223.800
SUBTOTALES:										$ 220.700	$ 3.100	$ 223.800

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	$ 172.400	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 172.400	$ 2.500	$ 0	$ 174.900
SUBTOTALES:													$ 172.400	$ 2.500	$ 0	$ 174.900

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	$ 7.200	$ 7.200	$ 200	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									$ 7.200	$ 200	$ 0	$ 7.400

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118024019	TAPIERO PAREDES JORGE ARNOBY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.379.040				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.379.040	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.379.040	$ 172.400	$ 0	$ 172.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.379.040	111802401	$ 7.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 406.100

Planilla Pagada