SNR	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 18 | Mes 12 | Año 2019

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.118.287.724	DE	YUMBO		
TELEFONO DE CONTACTO	317-8542048	FIJO		EXT.	
E-MAIL PERSONAL	jeysonmach@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	jeyson.machado@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	34706678	C.A.	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL No 424 DE Año 2019

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 21.050.900,00

HONORARIO MENSUAL: $ 2.339.100,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS TECNICOS, DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE PROTECCION, RESTITUCION ,SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA DE LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION ,RESTITUCION Y FORMALIZACION DE LA TIERRA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: RUTH VICTORIA PERDOMO NAVAS

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19

CDP No. 30719 CRP No. 118910

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

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD: CALI

DEPARTAMENTO: VALLE

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 26 | Mes 11 | Año 2019

CDP No. 70419 CRP No. 118910

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: Día 30 | Mes 12 | Año 2019

MESES 1 | DIAS 4 | VALOR $ 2.650.980,00

VALOR A COBRAR: $ 1.169.600,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.169.600,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	12	2019	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	15	12	2019	12	15	50%	DICIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

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

Scanned with CamScanner

SNR	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)	$ 117.000	SOS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 149.800	PORVENIR	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 4.900	COLMENA VIDA Y RIEGOS PROFECIONALES	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 271.700	PLANILLA DE PAGO No.	8802737740

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 23.701.880,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO $ 311.800,00	$ 311.800,00	$ 23.390.080,00
PAGO 02	02	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 2.650.900,00	$ 21.050.980,00
PAGO 03	03	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 4.990.000,00	$ 18.711.880,00
PAGO 04	04	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 7.329.100,00	$ 16.372.780,00
PAGO 05	05	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 9.668.200,00	$ 14.033.680,00
PAGO 06	06	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 12.007.300,00	$ 11.694.580,00
PAGO 07	07	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 14.346.400,00	$ 9.355.480,00
PAGO 08	08	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 16.685.500,00	$ 7.016.380,00
PAGO 09	09	VALOR DEL PAGO $ 2.339.100,00	$ 19.024.600,00	$ 4.677.280,00
PAGO 10	10	VALOR DEL PAGO $ 1.949.300,00	$ 20.973.900,00	$ 2.727.980,00
PAGO 11	11	VALOR DEL PAGO $ 389.850,00	$ 21.363.750,00	$ 2.338.130,00
PAGO 12	12	VALOR DEL PAGO $ 1.169.600,00	$ 22.533.350,00	$ 1.168.530,00
PAGO 13		VALOR DEL PAGO	$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	11	2019		DICIEMBRE
AL	15	11	2019	12	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar el proceso de expidicion de carencia registrales en el marco de los precesos de formalizacion segun el requirimiento del supervisor del contrato. 2) Realizar visitas de campo, para confirmar o verificar la tenencia. 3) Recolectar o recepciOnar documentos soportes y aplicar ficha ttcnica de caracterizaci6n del predio. 4) Conformar expedientes por cada caso o proceso.	1. Se reclaman 3 resoluciones de Secretaria de Vivienda en la Orip Cali, ya con su respetivo registro. 2. Se radican 135 resoluciones del municipio de la Yumbo en gobernacion para la execion de boleta fiscal. 3. Se dejan 13 resoluciones y recibos para reclamar las resoluciones devueltas, en la Orip cali con la jefe Ruth Perdomo de para su entraga a funcionario de la Secretaria de Vivienda Cali.

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

Scanned with CamScanner

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
5) Conformar base de datos de beneficiarios por municipio. 6) Confrontar informacibn con bases de datos regionales y nacionales. 7) Reportar los avances de los trabajos y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado con el programado, de acuerdo con la metodologia establecida para tal fin. 8) Recopilar la Informacibn para la realizacibn de los estudios re9‹ trales de predios urbanos y curates para determinar su estado juridico y procedencia. 9) Elaborar y presentar informes mensuales sobre los avances en el desarrollo de los procesos de saneamiento y formalizacidn o cuando estos se requieran por el SupervisSof del Contrato o la Coordinacidn de Formalizacion.	4.Apoyo a la oficina de registro del Bordo Cauca para u° expedición de carencias registrales y revisión de solicitudes de certificados de pertenencia radicadas En el marco del convenio con la ant según oficio snr2019ie041551. 5. Se realiza el informe del me de Diciembre y se sube al secop II.

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

Scanned with CamScanner

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 **JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1.118.287.724** de **YUMBO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **424** de **2019** conformidad con las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **118910** CDP No **30719**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.169.600,00**

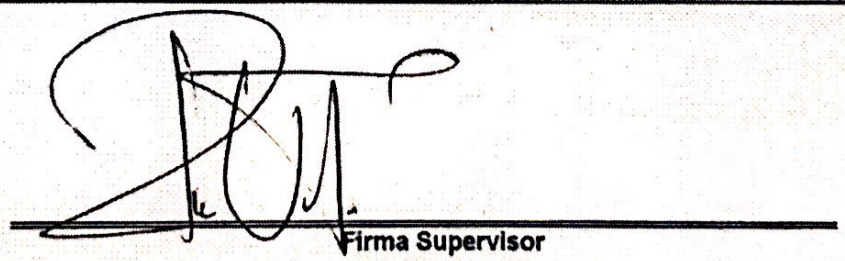
Valor en letras: **UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 271.700,00** de conformidad con la Ley 828 de 2003 y ARP según la Ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2019	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	15	12	2019	12	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **CALI** a los **18** días del mes de **DICIEMBRE** de **2019**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
RUTH VICTORIA PERDOMO NAVAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO
Cedula de Ciudadanía No
1.118.287.724 **de** YUMBO

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 (+57) 6022121 Bogotá D.C. - Colombia http://www.supernotariado.gov.co

Scanned with CamScanner

INFORME DE EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE CONTRATO 549 DE 2019

FUNCIONES:

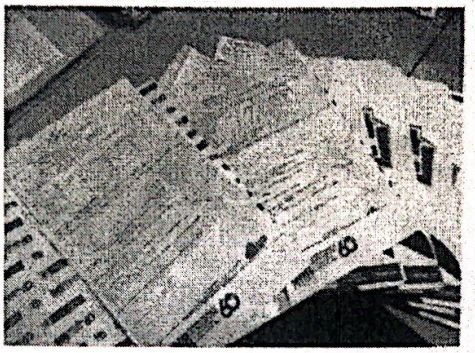
1. Apoyar el proceso de expedición de carencias registrales en el marco de los procesos de formalización según el requerimiento del supervisor del contrato.
2. Realizar visitas de campo, para confirmar o verificar la tenencia.
3. Recolectar o recepcionar documentos soportes y aplicar ficha técnica de caracterización del predio.
4. Conformar expedientes por cada caso o proceso.
5. Conformar base de datos de beneficiarios por municipio.
6. Confrontar información con bases de datos regionales y nacionales.
7. Reportar los avances de los trabajos y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado con el programado, de acuerdo con la metodología establecida para tal fin
8. Recopilar la información para la realizacibn de los estudios registrales de predios urbanos y rurales para determinar su estado jurídico y procedencia.
9. 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 o la Coordinación de Formalización.
10. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del Supervisor. PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA deberá entregar y cargar en la Plataforma Transaccional del SECOP II

Oficina de Registro de Instrumentos Públicos
De Cali - Valle
Cra 56 No. 11A-20
(2) 3301572
E-mail: ofiregiscali@supernotariado.gov.co

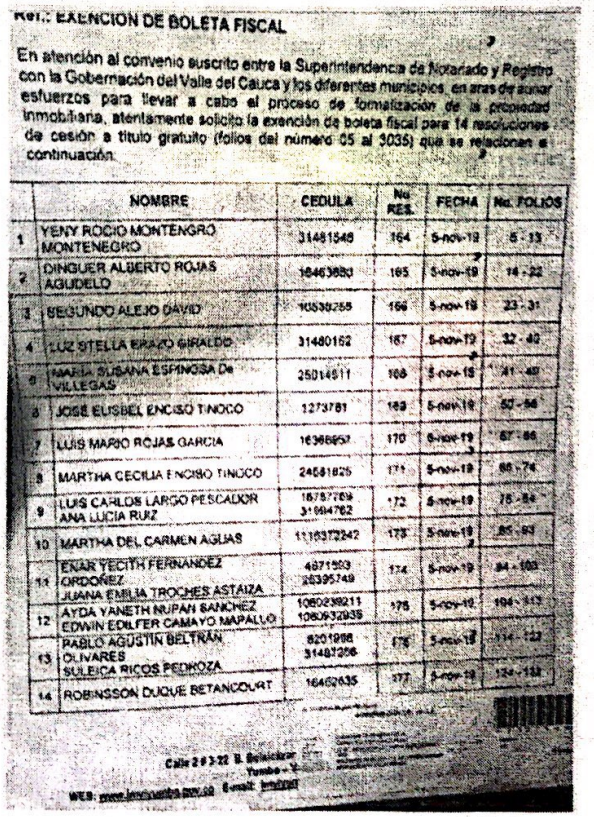
Scanned with CamScanner

INFORMES:

1. Se reclaman 3 resoluciones de Secretaria de Vivienda en la Orip Cali, ya con su respetivo registro.



2. Se radican 135 resoluciones del municipio de la Yumbo en gobernación0058 para la exención de boleta fiscal.



Ref.: EXENCION DE BOLETA FISCAL

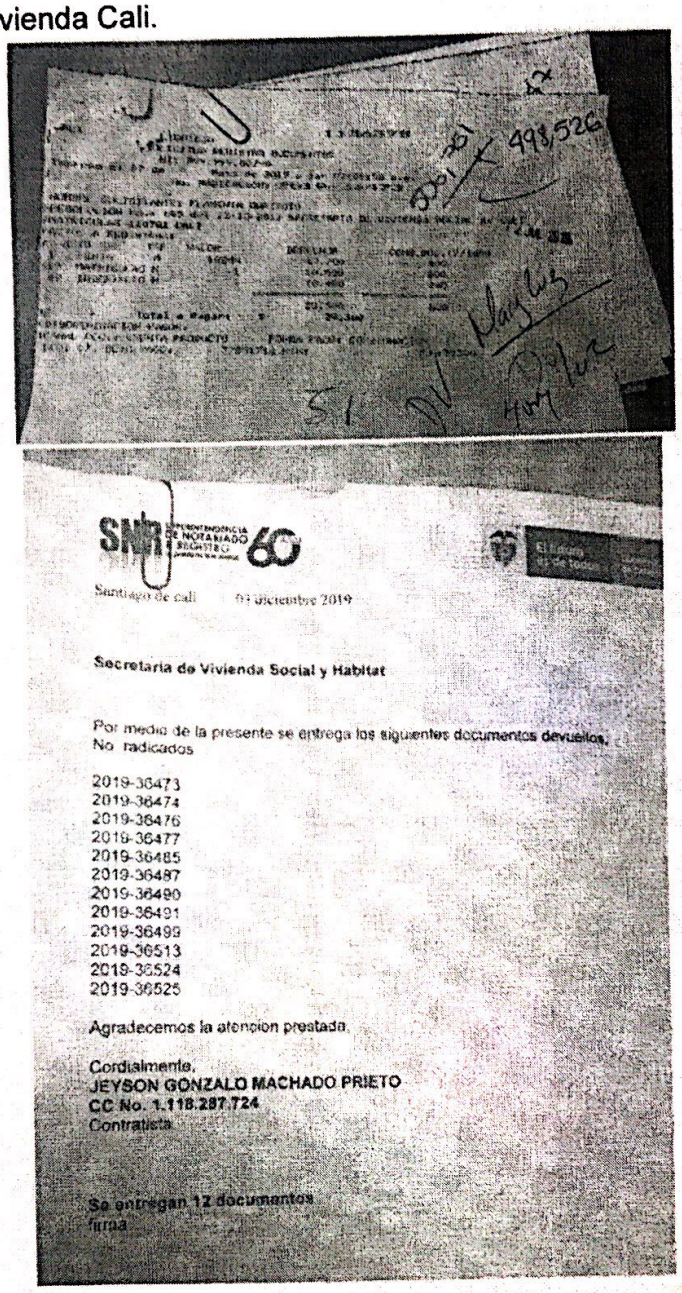
En atención al convenio suscrito entre la Superintendencia de Notariado y Registro con la Gobernación del Valle del Cauca y los diferentes municipios, en aras de aunar esfuerzos para llevar a cabo el proceso de formalización de la propiedad inmobiliaria, atentamente solicito la exención de boleta fiscal para 14 resoluciones de cesión a título gratuito (folios del número 05 al 3035) que se relacionan a continuación.

	NOMBRE	CEDULA	No. RES.	FECHA	No. FOLIOS
1	YENY ROCIO MONTENEGRO MONTENEGRO	31481546	164	5-nov-19	5 - 13
2	DINGUER ALBERTO ROJAS AGUDELO	16463883	165	5-nov-19	14 - 22
3	SEGUNDO ALEJO DAVID	16530255	166	5-nov-19	23 - 31
4	LUZ STELLA ERAZO GIRALDO	31480152	167	5-nov-19	32 - 40
5	MARIA SUSANA ESPINOSA De VILLEGAS	25014511	168	5-nov-19	41 - 49
6	JOSE EUSBEL ENCISO TINOCO	1273781	169	5-nov-19	50 - 56
7	LUIS MARIO ROJAS GARCIA	16366657	170	5-nov-19	57 - 65
8	MARTHA CECILIA ENCISO TINOCO	24581825	171	5-nov-19	66 - 74
9	LUIS CARLOS LARGO PESCADOR ANA LUCIA RUIZ	16757269 31994782	172	5-nov-19	75 - 84
10	MARTHA DEL CARMEN AGUAS	1116372242	173	5-nov-19	85 - 93
11	ENAR YECITH FERNANDEZ ORDOÑEZ JUANA EMILIA TROCHES ASTAIZA	4871553 25395749	174	5-nov-19	94 - 103
12	AYDA YANETH NUPAN SANCHEZ EDWIN EDILFER CAMAYO MAPALLO	1060239211 1060932935	175	5-nov-19	104 - 113
13	PABLO AGUSTIN BELTRAN OLIVARES SULEICA RICOS PEDROZA	6201986 31487256	176	5-nov-19	114 - 123
14	ROBINSSON DUQUE BETANCOURT	16462635	177	5-nov-19	124 - 133

Calle 2 # 3-22 B. Belalcazar Yumbo - V
WEB: www.lavyumbo.gov.co E-mail: [illegible]

Scanned with CamScanner

3. Se dejan 13 resoluciones y recibos para reclamar las resoluciones devueltas, en la Orip Cali con la jefe Ruth Perdomo de para su entrega a funcionario de la Secretaria de Vivienda Cali.



Santiago de cali 03 diciembre 2019

Secretaria de Vivienda Social y Habitat

Por medio de la presente se entrega los siguientes documentos devueltos, No radicados

2019-36473
2019-36474
2019-36476
2019-36477
2019-36485
2019-36487
2019-36490
2019-36491
2019-36499
2019-36513
2019-36524
2019-36525

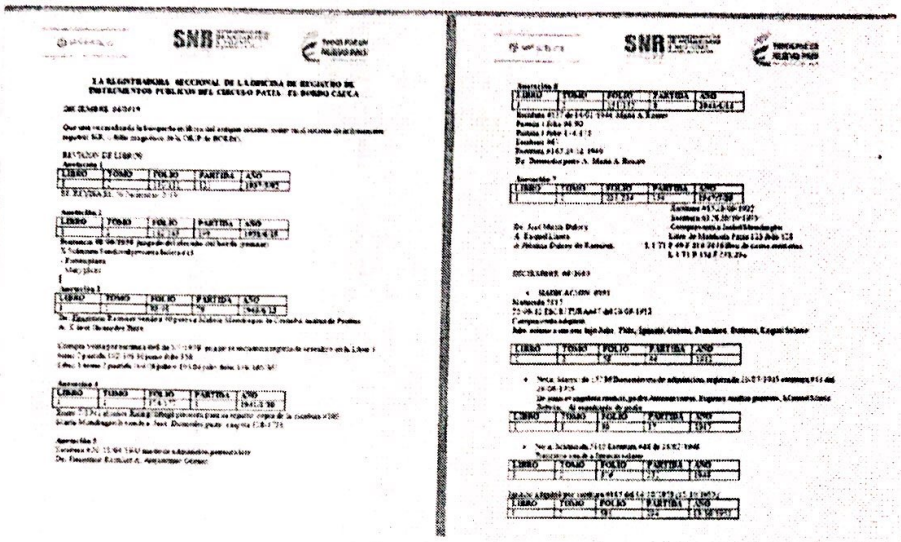
Agradecemos la atencion prestada.

Cordialmente,
JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO
CC No. 1.118.287.724
Contratista

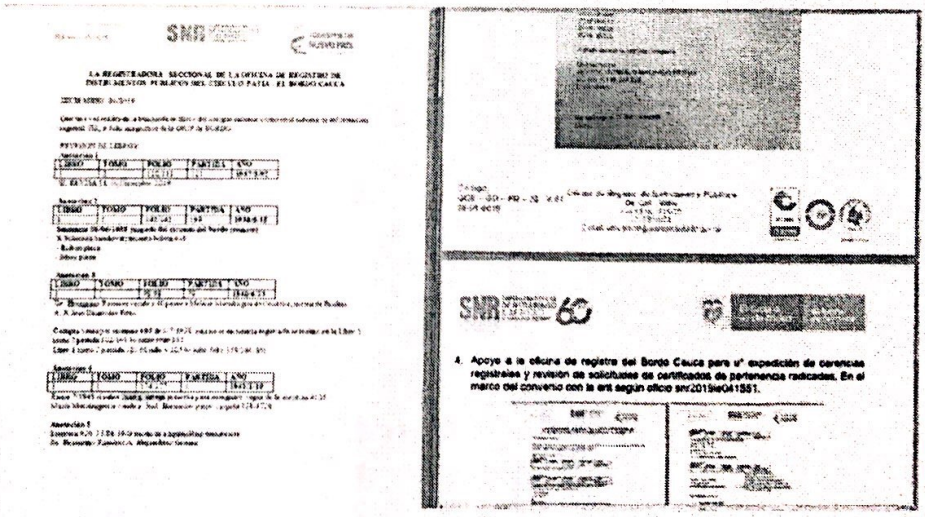
Se entregan 12 documentos
firma

Scanned with CamScanner

4. Apoyo a la oficina de registro del Bordo Cauca para u* expedición de carencias regístrales y revisión de solicitudes de certificados de pertenencia radicadas, En el marco del convenio con la ant según oficio snr2019ie041551.



5. Se realiza el informe del me de Diciembre y se sube al secop II.



Jeyson Gonzalo Machado
Contratista SNR

Ruth Victoria Perdomo
Supervisora

Scanned with CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-12-17, 04:08:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1025693010

Periodo Cotización: noviembre de 2019 **Periodo Servicio:** noviembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8802737740

PAGADO 16/12/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO		
Documento	CC1118287724	**Dirección**	CR 26 L 54 40 NUEV FLORESTA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178542048
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118287724	JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 935,640	$ 149,800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 935,640	$ 117,000	0.522	$ 935,640	$ 4,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 935,640	$ 935,640	$ 935,640	$ 0	$ 149,800	$ 117,000	$ 4,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271,700	$ 2,300	$ 274,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

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_X_NO___
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construccion (AFC) SI___ NO_X_
7. Credito de Vivienda SI_X_NO ___.

En constancia de lo anterior, se firma a los 17 días del mes de Diciembre del 2019.

Atentamente,

NOMBRE: JEYSON GONZALO MACHADO PRIETO

C.C. 1118287724

Scanned with CamScanner