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: Dia 07 | Mes 01 | Año 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: CAROLINA MESA GARCES

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 40.333.094 DE: VILLAVICENCIO

TELEFONO DE CONTACTO: 310-4424353 FIJO: EXT.:

E-MAIL PERSONAL: agemac84@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: carolina.mesa@supernotariado.gov.co

BANCO: BANCOLOMBIA No DE CUENTA: 4526429082 C.A.: X C.C.:

CONTRATO ACTUAL No: 537 DE Año: 2019

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 35.050.600,00

HONORARIO MENSUAL: $ 3.447.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE PROTECCIÒN, RESTITUCIÓN, SANEAMIENTO Y FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA A NIVEL NACIONAL.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN

CDP No.: 30719 CRP No.: 110919

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA: Dia 26 | Mes 02 | Año 2019

LUGAR DE EJECUCIÓN

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DEPARTAMENTO: META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Dia 30 | Mes 12 | Año 2019

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO: Dia 26 | Mes 02 | Año 2019

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 5

ADICIÓN Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA: Dia 26 | Mes 11 | Año 2019

CDP No.: 70419 CRP No.: 629219

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

MESES: 1 DIAS: 5 VALOR: $ 4.022.200,00

VALOR A COBRAR: $ 1.723.800,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.723.800,00

PERIODO DE PAGO: DEL Dia 16 | Mes 12 | Año 2019 AL Dia 30 | Mes 12 | Año 2019

PAGO No.: 13 No DÍAS: 15 100%

MES A COBRAR: DICIEMBRE DICIEMBRE

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 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	NUEVA EPS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 220.700	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 7.200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 400.300	PLANILLA DE PAGO No.	9400686659

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 35.050.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	01	VALOR DEL PAGO $ 574.600,00	$ 574.600,00	$ 34.476.000,00
PAGO 02	02	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 4.022.200,00	$ 31.028.400,00
PAGO 03	03	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 7.469.800,00	$ 27.580.800,00
PAGO 04	04	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 10.917.400,00	$ 24.133.200,00
PAGO 05	05	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 14.365.000,00	$ 20.685.600,00
PAGO 06	06	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 17.812.600,00	$ 17.238.000,00
PAGO 07	07	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 21.260.200,00	$ 13.790.400,00
PAGO 08	08	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 24.707.800,00	$ 10.342.800,00
PAGO 09	09	VALOR DEL PAGO $ 3.447.600,00	$ 28.155.400,00	$ 6.895.200,00
PAGO 10	10	VALOR DEL PAGO $ 2.873.000,00	$ 31.028.400,00	$ 4.022.200,00
PAGO 11	11	VALOR DEL PAGO $ 574.600,00	$ 31.603.000,00	$ 3.447.600,00
PAGO 12		VALOR DEL PAGO $ 1.723.800,00	$ 33.326.800,00	$ 1.723.800,00
PAGO 13	13	VALOR DEL PAGO $ 1.723.800,00	$ 35.050.600,00	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	16	12	2019		DICIEMBRE
AL	30	12	2019	13	DICIEMBRE

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) NO SE REQUIRIO

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
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. 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.	*Se realizo apoyo a la alcaldia de villavicencio en los tramites administrativos requeridos para entrega de 27 titulos. • Se dio apoyo a la alcaldía de Villavicencio, en la secretaria de planeación, en la CALIFICACION DE DECRETOS DE INCORPORACION EN LA ORIP VILLAVICENCIO. * se realizaron informes requeridos por la coordinacion del Grupo de Formalizacion Meta. * se hizo gestion para adquisicion y organizacion de equipos de trabajo en el lugar de trabajo asignado por la Orip de Villavciencio para el Grupo de Formalizaicon Meta.

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

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 **CAROLINA MESA GARCES** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **40.333.094** de **VILLAVICENCIO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **537** de **2019** conformidad con las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **629219** CDP No **70419**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.723.800,00**

Valor en letras: **UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	16	12	2019	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2019	**13**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **07** días del mes de **ENERO** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CORDINADORA GRUPO DE FORMALIZACIÓN

CONTRATISTA

Firma Contratista
CAROLINA MESA GARCES
Cedula de Ciudadania No
40.333.094 **de** VILLAVICENCIO

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333094		MESA GARCES CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 20 c 21 48	VILLAVICENCIO-META	6737766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-11	535907487	9400686659	I	2019/12/23	2019/12/16	BANCOLOMBIA	0	$400,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,378,800**	**$220,700**			**$1,378,800**	**$172,400**			**$0**	**$0**			**$1,378,800**	**$7,200**		**$0**	**$0**		**$400,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,378,800**	**$220,700**			**$1,378,800**	**$172,400**			**$0**	**$0**			**$1,378,800**	**$7,200**		**$0**	**$0**		**$400,300**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						**$1,378,800**	**$220,700**			**$1,378,800**	**$172,400**			**$0**	**$0**			**$1,378,800**	**$7,200**		**$0**	**$0**		**$400,300**
1	CC	40333094	MESA CAROLINA																	25-14	30	$1,378,800	$220,700	EPS037	30	$1,378,800	$172,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,378,800	$7,200	0	$0	$0	No	$400,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,378,800	$220,700			$1,378,800	$172,400			$0	$0			$1,378,800	$7,200		$0	$0		$400,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40333094		MESA GARCES CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 20 c 21 48	VILLAVICENCIO-META	6737766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-11	2019-11	535907487	9400686659	I	2019/12/23	2019/12/16	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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**

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", vigencia desde 01 de marzo del año 2017, 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__X__ NO___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI__X__ NO___
4. Dependiente Economico: SI_X_ NO___ (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 30 dias del mes diciembre de 2019.

Atentamente,



CAROLINA MESA GARCES

Nombre Contratista

C.C 40333094 de Villavicencio