Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO VERIFICACIÓN EXPENSAS
Grupo Visitas Curadores Urbanos

Datos Visita

Municipio	**MEDELLIN**	**Curador urbano:**	MEDELLIN 3
Nombre del Curador Urbano:	WILMAR ADORLFO SERNA MONTOYA		
Fecha de la visita:	Octubre 01 AL 24 DEL 2024		

TIPO DE LICENCIA

Urbanización	☐	**Parcelación**	☐
Subdivisión	☐	**Reconocimiento de la existencia de una edificación**	☑
Construcción	☑	**Otras actuaciones**	☐

MODALIDAD

LICENCIA DE URBANIZACIÓN	Desarrollo ☐	Saneamiento ☐	Reurbanización ☐
LICENCIA DE SUBDIVISIÓN	Subdivisión rural ☐	Subdivisión urbana ☐	Reloteo ☑
LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN	Obra nueva ☐	Restauración ☐	Cerramiento ☐
	Ampliación ☐	Demolición total ☐	Reforzamiento estructural ☐
	Adecuación ☐	Demolición parcial ☐	
	Modificación ☐	Reconstrucción ☐	

Información Expediente

Radicación No. :	05001-3-23-0032	**Fecha radicado:**	26/01/2023
Acto Administrativo No. :	C3-0166	**Fecha emisión:**	2/03/2023
Proyecto:	**POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA EDIFICACION EXISTENTE Y SE APRUEBAN PLANO PARA PROPIEDAD HORIZONTAL**		

Información Trámite / Licencia

Cuantas actuaciones se estan tramitando?		1	
Tipo de actuación 1:	Reconocimiento	**Tipo de actuación 2:**	
Uso 1	Vivienda	**Área (m^2):**	78,02
.		**Área (m^2):**	
Uso 3		**Área (m^2):**	
¿Se trata de proyecto de ***Vivienda de Interés Social*** o de ***Dotacionales públicos*** destinados a salud, educación y bienestar social y cuya titularidad sea de entidades del nivel central o descentralizado de la rama ejecutiva del orden nacional, departamental, municipal y distrital?			No
Estrato	3	**Tipo de Subdivisión:**	

Cargos que Genera

Cargo Fijo	Cargo Variable	Cargo Único	Otro
Sí	Sí	No	
Detalle/Normatividad:	Decreto 1077/2015, Articulo 2.2.6.6.8.5 Radicación de las solicitudes de licencias. ARTÍCULO 2.2.6.6.8.14 Expensas por reconocimiento de edificaciones		

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO VERIFICACIÓN EXPENSAS
Grupo Visitas Curadores Urbanos

Cargo Fijo

Año de radicación:	2023	**SMMLV / UVT**	$ 42.412
Factor *i (Uso 1)* =	1	**Factor m:**	0,938
Cargo Fijo CALCULADO:	$ 398.222	**Cargo Fijo COBRADO:**	$ 398.222
Cargo Fijo CALCULADOmás IVA:	$ 473.885	**Cargo Fijo COBRADO mas Iva:**	$ 473.884
Diferencias:	$ 0		-$ 0
No. Factura	FE 3199 del 26/01/2023	**Fecha de pago**	No se pudo evidencias
Verificaciones:	FUN, Viabilidad de aprobacion, Liquidacion de expensas, FE 3199 del 26/01/2023		
¿Existe factura en el expediente?	Sí	¿Se evidencia comprobante de Ingreso?	No
OBSERVACIONES	No se aporto el comprobante de ingreso del pago, soporte de la transferencia bancaria o consignación, que permita validar la fecha en que se realizo o acreditó el pago correspondiente al cobro del cargo fijo por valor de $473.885 incluido el IVA.		

HALLAZGOS	**DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO**	**SUSTENTO JURÍDICO**
	1.	

Cargo Variable

Acta de viabilidad	Si	**Fecha del Acta Viabilidad:**	21/02/2023
Año para liquidación CV:	2023	**SMMLV / UVT**	$ 42.412
Factor *i (Uso 1)* =	1	**Factor m:**	0,938
Factor *i (Uso 2)* =	2,9		
Area *(Uso 1)* :	78,02	**Factor *j* :**	0,45
Area *(Uso 2)* :	0	**Factor *j* :**	0,45
Cargo Variable *(Uso 1)* :	$ 358.400	**Cargo Variable COBRADO:**	$ 358.400
Cargo Variable *(Uso 2)* :	$ -	**Cargo Variable COBRADO:**	
Total Cargo Variable	**$ 358.400**	**Total Cargo Variable (Cobrado)**	**$ 358.400**
Cargo Variable con Iva	**$ 426.496**	**Cargo Variable COBRADO mas Iva:**	**$ 426.496**
Diferencia:	-$ 0	**Diferencia (con iva):**	-$ 0
Valor Consignado		**Fecha de Consignación**	
Verificaciones:	FUN, Viabilidad de aprobacion, Liquidacion de expensas, Resolución No.		
Tiene formato de preliquidación?	Sí	**¿Existe factura en el expediente?**	Sí
Validación Recibo de Caja / Ingreso	No	**Número de Factura**	FE 3414 del 01/03/2023
OBSERVACIONES	1. No se aporto el comprobante de ingreso del pago, soporte de la transferencia bancaria o consignación, que permita validar la fecha en que se realizo o acreditó el pago correspondiente al cobro del Cargo variable por valor de $426.496 incluido el IVA.		
	2.		

HALLAZGOS	**DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO**	**SUSTENTO JURÍDICO**
	1.	

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO VERIFICACIÓN EXPENSAS
Grupo Visitas Curadores Urbanos

Cargo Único

Año de radicación:		**SMMLV / UVT**	#N/D
Cargo CALCULADO:	#N/D	**Cargo COBRADO:**	
Cargo CALCULADOmás IVA:	#N/D	**Cargo COBRADO mas Iva:**	
Diferencias:	#N/D		#N/D
No. Factura		**Fecha**	
Verificaciones:			
Tiene formato de preliquidación?		¿Existe factura en el expediente?	
Validación Recibo de Caja / Ingreso		¿Coincide con valor Facturado?	
OBSERVACIONES	**1.**		

HALLAZGOS	**DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO**	**SUSTENTO JURÍDICO**
	1.	

PAGO IMPUESTOS

Certifica pago de impuestos		**Observaciones:**	Doc.Cobro #91059502 DE 01/03/2023

PROFESIONAL COMISIONADO	**CARGO**	**MATRICULA PROFESIONAL**	**FIRMA**
Ana Patricia López Chávez	Profesional Especializado	18359-T	