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:	DEL 01 AL 24 DE OCTUBRE 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. :	05001-3-23-0548	**Fecha radicado:**	28/08/2023
Acto Administrativo No. :	C3 1149	**Fecha emisión:**	22/12/2023
Proyecto:	**POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LICENCIA DE URBANIZACION EN LA MODALIDAD DE DESARROLLO.**		

Información Trámite / Licencia

Cuantas actuaciones se estan tramitando?		1	
Tipo de actuación 1:	Urbanismo	**Tipo de actuación 2:**	
Uso 1	Comercio	**Área (m^2):**	15320
Uso 2		**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	**5**	**Tipo de Subdivisión:**	

Cargos que Genera

Cargo Fijo	Cargo Variable	Cargo Único	Otro
No	Sí		
Detalle/Normatividad:			

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO VERIFICACIÓN EXPENSAS
Grupo Visitas Curadores Urbanos

Cargo Fijo

Año de radicación:		**SMMLV / UVT**	#N/D
Factor *i (Uso 1)* =	4	**Factor m:**	0,938
Cargo Fijo CALCULADO:	#N/D	**Cargo Fijo COBRADO:**	$ -
Cargo Fijo CALCULADOmás IVA:	#N/D	**Cargo Fijo COBRADO mas Iva:**	O
Diferencias:	#N/D		#¡VALOR!
No. Factura		**Fecha de pago**	
Verificaciones:			
¿Existe factura en el expediente?		¿Se evidencia comprobante de Ingreso?	
OBSERVACIONES	**1.**		
	2.		

HALLAZGOS	**DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO**	**SUSTENTO JURÍDICO**
	1.	
	2.	

Cargo Variable

Acta de viabilidad	Si	**Fecha del Acta Viabilidad:**	12/12/2023
Año para liquidación CV:	2023	**SMMLV / UVT**	$ 42.412
Factor *i (Uso 1)* =	4	**Factor m:**	0,938
Factor *i (Uso 2)* =	2,9		
Area *(Uso 1)* :	15320	**Factor *j* :**	25,72
Area *(Uso 2)* :	0	**Factor *j* :**	#¡DIV/0!
Cargo Variable *(Uso 1)* :	$ 81.923.853	**Cargo Variable COBRADO:**	$ 81.923.853
Cargo Variable *(Uso 2)* :	#¡DIV/0!	**Cargo Variable COBRADO:**	
Total Cargo Variable	**$ 81.923.853**	**Total Cargo Variable (Cobrado)**	**$ 81.923.853**
Cargo Variable con Iva	**$ 97.489.385**	**Cargo Variable COBRADO mas Iva:**	**$ 97.489.385**
Diferencia:	$ -	**Diferencia (con iva):**	$ -
Valor Consignado	NO reportó soporte pago	**Fecha de Consignación**	No se evidencia soporte pago
Verificaciones:			
Tiene formato de preliquidación?	Sí	**¿Existe factura en el expediente?**	Sí
Validación Recibo de Caja / Ingreso	No	**Número de Factura**	FE 5893 del 22/12/2023
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 según FE5893 DEL 22/12/2023.		
	2.		

HALLAZGOS	**DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO**	**SUSTENTO JURÍDICO**
	1.	
	2.	

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.**		
	2.		

HALLAZGOS	**DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO**	**SUSTENTO JURÍDICO**
	1.	
	2.	

PAGO IMPUESTOS

Certifica pago de impuestos		**Observaciones:**	

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