Superintendencia de Notariado y Registro

# FORMATO VERIFICACIÓN EXPENSAS
## Grupo Visitas Curadores Urbanos

### Datos Visita

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Municipio** | **MEDELLIN** | **Curador urbano:** | MEDELLIN 4 |
| **Nombre del Curador Urbano:** | JANETH ARANGO CASTAÑO | | |
| **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. :** | 050014-23-0701 | **Fecha radicado:** | 25/07/2023 |
| **Acto Administrativo No. :** | C4- 1505 | **Fecha emisión:** | 6/10/2023 |
| **Proyecto:** | **POR MEDIO DE L ACUAL SE OTORGA UN ACTO DE RECONOCIMIENTO DE UNA EDIFICACION EXISTENTE,LICENCIA DE CONSTRUCCION EN LA MODALIDAD DE DEMOLICION PARCIAL, MODIFICACION, AMPLIACION Y APROBACION DE PLANOS PARA PROPIEDAD HORIZONTAL.** | | |

### Información Trámite / Licencia

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Cuantas actuaciones se estan tramitando? | | 2 | |
| **Tipo de actuación 1:** | Construcción | **Tipo de actuación 2:** | |
| ***Uso 1*** | Comercio | **Área ($m^2$):** | 49,65 |
| ***Uso 2*** | Comercio | **Área ($m^2$):** | 31,62 |
| ***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** | **2** | **Tipo de Subdivisión:** | |

### Cargos que Genera

| Cargo Fijo | Cargo Variable | Cargo Único | Otro |
|---|---|---|---|
| No | Sí | | |
| **Detalle/Normatividad:** | | | |

### Cargo Fijo

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Año de radicación:** | 0 | **SMMLV / UVT** | #N/D |
| **Factor *i (Uso 1)* =** | 2,9 | **Factor m:** | 0,938 |
| **Cargo Fijo CALCULADO:** | #N/D | Cargo Fijo COBRADO: | $ - |
| **Cargo Fijo CALCULADOmás IVA:** | #N/D | Cargo Fijo COBRADO mas Iva: | $ - |
| **Diferencias:** | #N/D | | #N/D |
| **No. Factura** | | Fecha de pago | |
| **Verificaciones:** | | | |
| ¿Existe factura en el expediente? | Sí | ¿Se evidencia comprobante de Ingreso? | No |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | **1.** |
| | **2.** |

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

Superintendencia de Notariado y Registro

# FORMATO VERIFICACIÓN EXPENSAS
## Grupo Visitas Curadores Urbanos

## Cargo Variable

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Acta de viabilidad** | Si | **Fecha del Acta Viabilidad:** | 8/09/2023 |
| **Año para liquidación CV:** | 2023 | **SMMLV / UVT** | $ 42.412 |
| **Factor *i (Uso 1)* =** | 2,9 | **Factor m:** | 0,938 |
| **Factor *i (Uso 2)* =** | 2,9 | | |
| **Area *(Uso 1)* :** | 49,65 | **Factor *j* :** | 0,45 |
| **Area *(Uso 2)* :** | 31,62 | **Factor *j* :** | 0,45 |
| **Cargo Variable *(Uso 1)* :** | $ 1.039.360 | **Cargo Variable COBRADO:** | $ 1.039.360 |
| **Cargo Variable *(Uso 2)* :** | $ 1.039.360 | **Cargo Variable COBRADO:** | $ 1.039.360 |
| **Total Cargo Variable** | **$ 2.078.721** | **Total Cargo Variable (Cobrado)** | **$ 2.078.720** |
| **Cargo Variable con Iva** | **$ 2.473.678** | **Cargo Variable COBRADO mas Iva:** | **$ 2.473.677** |
| **Diferencia:** | -$ 1 | **Diferencia (con iva):** | -$ 1 |
| **Valor Consignado** | $ 3.249.977 | **Fecha de Consignación** | 27/09/2023 |
| **Verificaciones:** | FFUN, planos aprobados, Viabilidad de Aprobacion y Liquidacion expensas, fctura FE 0864,Resolucion No.C4-1505 de 06/10/2023, Impuesto lineacion urbana (folios 2-158 Exp.05001-4-23-0701). | | |
| **Tiene formato de preliquidación?** | Sí | **¿Existe factura en el expediente?** | Sí |
| **Validación Recibo de Caja / Ingreso** | Sí | **Número de Factura** | FE 0864 del 28/09/2023 |
| **OBSERVACIONES** | | | |
| | **2.** | | |
| | **3.** | | |

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

## Cargo Único

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Año de radicación:** | 0 | **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** | Sí | **Observaciones:** | Documentocobro#91098718 de 28/09/2023 Impuesto Delineacion |

| **PROFESIONAL COMISIONADO** | **CARGO** | **MATRICULA PROFESIONAL** | **FIRMA** |
|---|---|---|---|
| Ana Patricia López Chávez | Contadora Pública | 18359-T |  |