FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
5	10	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YEISY YULIANNY MOSQUERA LEMUS				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1,144,189,439	**DE**	CALI-VALLE		
TELEFONO DE CONTACTO	312-8361878	**FIJO**	3284176	**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	yesiy_26@hotmail.es				
E-MAIL INSTITUCIONAL	yesiy.mosquera@supernotariado.gov.co				
BANCO	BBVA	**No DE CUENTA**	0571-472-307	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
270	DE	2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 35,147,700.00

HONORARIO MENSUAL $ 3,586,500.00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como profesional universitario tipo b, para las actividades relacionadas con la elaboración del inventario de predios presuntamente baldíos, en el marco de los procesos que adelanta la superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANDREA CATERINE MORA SILVA 09-31-07-2020

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 2O

CDP No.	53020	**CRP No.**	111120
FECHA CDP	2/13/2020	**FECHA CRP**	2/26/2020

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
27	02	2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
15	12	2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
27	02	2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
9	19

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año	MESES	DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR $ 3,586,500.00

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 3,586,500.00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2020				SEPTIEMBRE
AL	30	09	2020	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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%

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública 60 Años — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04
	Fecha: 09 / 01 / 2019

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$	179,400	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	229,600	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	7,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	**$**	**416,500**	**PLANILLA DE PAGO No.**	**1032927855**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 35,147,700.00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 478,200.00	$ 478,200.00	$ 34,669,500.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 4,064,700.00	$ 31,083,000.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 7,651,200.00	$ 27,496,500.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 11,237,700.00	$ 23,910,000.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 14,824,200.00	$ 20,323,500.00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 18,410,700.00	$ 16,737,000.00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 21,997,200.00	$ 13,150,500.00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3,586,500.00	$ 25,583,700.00	$ 9,564,000.00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2020		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2020	08	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1) Realizar la incorporación al Folio de Matrícula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema, registrar avances en el programa SAS (Seguimiento Antiguo Sistema), o en el aplicativo dispuesto para tal fin. 2) Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito. Cuando al revisar hoja por hoja de los libros ya existiere matrícula inmobiliaria, ésta se debe confrontar con el sistema registral existente en la oficina, en tal caso se deberán confrontar como mínimo 70 folio al día,	MEDIANTE EL PRESENTE, ME PERMITO RELACIONAR LO REALIZADO EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO: REVISIÓN DE CADA FOLIO DE LOS TOMOS DE MATRÍCULA QUE SE RELACIONAN DE LA SIGUIENTE MANERA: CONTINUACIÓN DEL TOMO DE MATRÍCULA 47 DE DAGUA DEL ANTIGUO SISTEMA, EN LOS CASOS EN LOS QUE YA EXISTÍA MATRICULA INMOBILIARIA SE CONFRONTO SU VERACIDAD CON EL PROGRAMA ANITA, LA INFORMACIÓN FUE INGRESADA AL PROGRAMA SAS, AL TOMO 47 SE LE TRABAJÓ 1 PÁGINA EN EL MES DE SEPTIEMBRE LA CUAL DEL NUEVO SISTEMA FUE 1.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO 60 Años — El futuro — Gobierno
Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
para un total mínimo de 1.400 folios revisados al mes. En los casos en que no exista matrícula inmobiliaria, implicará un mayor estudio, por lo tanto se deberán revisar como mínimo 30 folios de matrícula a la semana, con sus respectivas aperturas de matrícula para un total de 120 folios de matrícula inmobiliaria abiertos al mes. En los casos en los cuales en un mismo libro existiere simultáneamente matrículas inmobiliarias abiertas y matrículas por abrir, el cálculo de la meta será proporcional es decir 700 folios revisados y 60 matrículas abiertas. Los tomos deberán ser ingresados en estricto orden, no deben quedar matrículas por tramitar para poder continuar al siguiente tomo y/o siguiente municipio que registra en la Oficina de Registro asignada. 3) Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin. 4) Apoyar la calificación de calificación de turnos asignados por la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos a solicitud del supervisor del contrato en el marco de las actividades que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 5) Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 7) Presentar un informe pormenorizado del desarrollo de las obligaciones adquiridas. 8) Obtener los rendimientos establecidos por el supervisor del contrato. 9) Las demás que se requieran para la adecuada ejecución del objeto del contrato.	REVISIÓN DE CADA FOLIO DEL TOMO DE MATRÍCULA 1 DE RESTREPO DEL ANTIGUO SISTEMA, EN LOS CASOS EN LOS QUE YA EXISTÍA MATRICULA INMOBILIARIA SE CONFRONTO SU VERACIDAD CON EL PROGRAMA ANITA, AL TOMO 1 DE RESTREPO SE LE TRABAJARON EN EL PROGRAMA SAS 155 PAGINAS, LAS CUALES DEL NUEVO SISTEMA FUERON 37 FOLIOS, DEL ANTIGUO SISTEMA 118 FOLIOS, NO TRAMITADAS 118, CON FALTA DE INFORMACIÓN 35, CON FALSA TRADICIÓN 61, AREA AGOTADA 12 Y OTROS 10 FOLIOS. SE CONTINUO INGRESANDO LA INFORMACION EN EL EXCEL DE NOMBRE PLANTILLA CARGUE SAS DE LA SIGUIENTE FORMA: TOMO 1 DE RESTREPO SE LE TRABAJARON 144 PAGINAS QUE DEL NUEVO SISTEMA 40, ANTIGUO SISTEMA 104, NO TRAMITADOS 104, FALTA DE INFORMACION 54, FALSA TRADICON 25, AREA AGOTADA 13 Y OTROS 12. ESTO PARA UN TOTAL ENTRE EL SAS Y EL EXCEL DE 299. AL TOMO 2 DE RESTREPO SE LE TRABAJARON 299 PAGINAS, EN LOS CASOS EN LOS QUE YA EXISTÍA MATRICULA INMOBILIARIA SE CONFRONTO SU VERACIDAD CON EL PROGRAMA ANITA. TOMO 2: NUEVO SISTEMA 105, ANTIGUO SISTEMA 194, NO TRAMITADOS 194, FALTA DE INFORMACION 93, FALSA TRADICON 57, AREA AGOTADA 19 Y OTROS 25. AL TOMO 3 DE RESTREPO SE LE TRABAJARON 301 PAGINAS, EN LOS CASOS EN LOS QUE YA EXISTÍA MATRICULA INMOBILIARIA SE CONFRONTO SU VERACIDAD CON EL PROGRAMA ANITA. TOMO 3: NUEVO SISTEMA 103, ANTIGUO SISTEMA 197, NO TRAMITADOS 197, FALTA DE INFORMACION 69, FALSA TRADICON 90, AREA AGOTADA 20 Y OTROS 19. AL TOMO 7 DE RESTREPO SE LE TRABAJARON 209 PAGINAS, EN LOS CASOS EN LOS QUE YA EXISTÍA MATRICULA INMOBILIARIA SE CONFRONTO SU VERACIDAD CON EL PROGRAMA ANITA. TOMO 7: NUEVO SISTEMA 96, ANTIGUO SISTEMA 113, NO TRAMITADOS 113, FALTA DE INFORMACION 47, FALSA TRADICON 46, AREA AGOTADA 14 Y OTROS 6. SE TRABAJARON VARIOS FOLIOS DEL TOMO 39 Y 40 DE DAGUA, POR CUANTO EN SU MONETO NO SE ENCONTRABA EL LIBRO PRIMERO. AL TOMO 40 DE DAGUA SE LE TRABAJARON 12 FOLIOS AL TOMO 40 DE DAGUA AL CUAL SE LE REALIZÓ LA APERTURA DE SUS RESPECTIVOS FOLIOS DE MATRICULA. FOLIO 51 MATRICULA 1029374, FOLIO 52 MATRICULA 1029375, FOLIO 55 MATRICULA 1029376, FOLIO 56 MATRICULA 1029377, FOLIO 57 MATRICULA 1029378, FOLIO 58 MATRICULA 1029379, FOLIO 65 MATRICULA 1029380, FOLIO 79 MATRICULA 1029381, FOLIO 88 MATRICULA 1029382, FOLIO 144 MATRICULA 1029383, FOLIO 150 MATRICULA 1029384, FOLIO 152 MATRICULA 1029385. SE TRABAJARON 13 FOLIOS AL TOMO 39 DE DAGUA AL CUAL SE LE REALIZÓ LA APERTURA DE SUS RESPECTIVOS FOLIOS DE MATRICULA. FOLIO 16 MATRICULA 1029539, FOLIO 49 MATRICULA 1029601, FOLIO 50 MATRICULA 1029602, FOLIO 52 MATRICULA 1029603, FOLIO 69 MATRICULA 1029608, FOLIO 72 MATRICULA 1029609, FOLIO 73 MATRICULA 1029610, FOLIO 74 MATRICULA 1029711, FOLIO 75 MATRICULA 1029712, FOLIO 63 MATRICULA 1029604, FOLIO 105 MATRICULA 1029717, FOLIO 116 MATRICULA 1029718, FOLIO 163 MATRICULA 1029719, EN TOTAL, EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE TRABAJARON 1109 PÁGINAS Y 25 APERTURAS DE FOLIOS.

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

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

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 **YEISY YULIANNY MOSQUERA LEMUS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1,144,189,439** de **CALI-VALLE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **270** de 2020 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **111120** CDP No **53020**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3,586,500.00**

Valor en letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2020	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2020	**08**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **SANTIAGO DE CALI** a los **5** días del mes de **OCTUBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Andrea Mora Silva

Firma Supervisor
ANDREA CATERINE MORA SILVA 09-31-07-2020
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 2O

CONTRATISTA

Yeisy Lemus.

Firma Contratista
YEISY YULIANNY MOSQUERA LEMUS
Cedula de Ciudadania No
1,144,189,439 **DE** CALI-VALLE

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **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:

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_

OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA**.** Durante el año 2019 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X_.

SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X__

Dependiente Económico: SI___ NO__X_ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.

Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X_,

Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.

Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar estracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 05 días del mes de Octubre de 2020.

Atentamente,

Yeisy Lemus.

Nombre y Firma

CC. 1144189439

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-05, 02:17:54 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032927855

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816039030

PAGADO 05/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISY YULIANNY MOSQUERA LEMUS		
Documento	CC1144189439	**Dirección**	CR 47B #48 - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128361878
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	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 1144189439	YEISY YULIANNY MOSQUERA LEMUS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.434.600	$ 229.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.434.600	$ 179.400	0.522	$ 1.434.600	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.500

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
$ 1.434.600	$ 1.434.600	$ 1.434.600	$ 0	$ 229.600	$ 179.400	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.500	$ 0	$ 416.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner