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 S. Minimo 828.116
	Fecha: 09 / 01 / 2019

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
01	12	2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.118.024.019	**DE**	EL PAUJIL		
TELEFONO DE CONTACTO	311-2039709	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	jorgetapiero2012@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	jorge.tapiero@supernotariado.gov.co				
BANCO	AGRARIO DE COLOMBIA	**No DE CUENTA**	475200052577	**C.A.**	X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No		Año
292	**DE**	**2020**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 35.506.350,00**

HONORARIO MENSUAL **$ 3.586.500,00**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, PARA LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PROGRAMA DE FORMALIZACION Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE URBANA QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS A NIVEL NACIONAL.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	**52620**	**CRP No.**	**111220**
FECHA CDP	**13/02/2020**	**FECHA CRP**	**26/02/2020**

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
26	02	2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	FLORENCIA
DEPARTAMENTO	CAQUETA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
15	12	2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
28	02	2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
9	**18**

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**

COBRA CON FACTURA **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 3.586.500,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2020
AL	30	11	2020

PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
10	**30**	**100%**	**NOVIEMBRE**
			NOVIEMBRE

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

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	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	229.600	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	7.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	**$**	**416.500**	**PLANILLA DE PAGO No.**	**4362406593**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 35.506.350,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 358.650,00	$ 358.650,00	$ 35.147.700,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 3.945.150,00	$ 31.561.200,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 7.531.650,00	$ 27.974.700,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 11.118.150,00	$ 24.388.200,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 14.704.650,00	$ 20.801.700,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 18.291.150,00	$ 17.215.200,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 21.877.650,00	$ 13.628.700,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 25.464.150,00	$ 10.042.200,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 29.050.650,00	$ 6.455.700,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.586.500,00	$ 32.637.150,00	$ 2.869.200,00
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	11	2020		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2020	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. ELABORAR LOS ESTUDIOS DE TITULOS QUE SE REQUIERAN PARA EFECTOS DE IDENTIFICAR LOS PREDIOS A SANEAR Y/O FORMALIZAR EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES U OTRAS ENTIDADES PUBLICAS. 2. REALIZAR LAS VISITAS DE CAMPO QUE SE REQUIERAN PARA LA IDENTIFICACION DE LOS OCUPANTES DE LOS PREDIOS FISCALES EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS.	1. Apoyo a la OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS - ORIP FLORENCIA CAQUETÁ, en relación a la calificación de actos registrales; se calificaron 123 turnos; discriminados de la siguiente manera: • Resoluciones TRANFERENCIA A TITULO DE SUBSIDIO EN ESPECIE, provenientes de la ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORENCIA CAQUETÁ.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. RECOLECTAR O RECEPCIONAR DOCUMENTOS SOPORTES Y APLICAR FICHA TECNICA DE CARACTERIZACION DE PREDIOS A FORMALIZAR. 4. ESTUDIAR, CLASIFICAR Y REALIZAR LOS FILTROS Y CRUCES EN LAS DIFERENTES BASES DE INFORMACION FRENTE A LOS PREDIOS SOLICITADOS PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL. 5. REALIZAR LOS FILTROS DE LAS BASES DE DATOS REMITIDAS POR LOS ENTES DE TERRITORIALES, ENTIDADES PUBLICAS Y OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS, ORIP EN LOS APLICATIVOS ESTABLECIDOS PARA TAL FIN. 6. APOYAR EN EL TRAMITE Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, EN VIRTUD DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS EN LAS DIFERENTES ENTIDADES. 7. DILIGENCIAR BASE DE DATOS EN LA HERRAMIENTA OFHELIA. 8. PROYECTAR RESPUESTA A DERECHOS DE PETICION TUTELAS Y DEMAS REQUERIMIENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS. 9. CONFORMAR EXPEDIENTES PARA CADA CASO O PROCESO. 10.CONFORMAR BASES DE DATOS DE BENEFICIARIOS POR MUNICIPIO. 11. ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, TALLERES, SEMINARIOS, FOROS Y DEMAS DONDE TENGA PARTICIPACION O LAS QUE REQUIERA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS. 12. ELABORAR Y PRESENTAR INFORMES MENSUALES SOBRE LOS AVENCES EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACION Y SANEAMIENTO O CUENDO ESTOS SE REQUIERAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O LA COORDINACION DEL GRUPO. 13. PRESTAR APOYO A LA CALIFICACION DE TURNOS ASIGNADOS POR LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A SOLICITUD DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS. 14. LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA EL NORMAL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO A SOLICITUD DEL SUPERVISOR.	• Resoluciones de predios en PROCESOS DE RESTITUCIÓN DE TIERRA provenientes de la UNIDAD ADMINISTRATIVA DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS. • Resoluciones de ADJUDICACIÓN DE BALDÍOS provenientes de la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS – ANT. • Resoluciones de CESIÓN A TÍTULO GRATUITO provenientes de la ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORENCIA CAQUETÁ. • Escrituras públicas de actos notariales sujetos a registro; compraventas, declaración de construcción, actualización de nomenclatura, provenientes de diferentes notarias. 2. El día 03 de Noviembre de 2020, se remitió la solicitud realizada por el municipio de Valparaíso, en la cual se solicita cruce de cedulas con Fonvivienda. 3. El día 04 de Noviembre de 2020, se envió a la secretaria de vivienda del Municipio de Florencia los resultados de cruce de cedulas realizado por Fonvivienda. 4. El día 04 de Noviembre de 2020, se remitió la solicitud realizada por el municipio de solita, en la cual se solicita cruce de cedulas con Fonvivienda. 5. El día 06 de Noviembre de 2020, se llevó a cabo reunión virtual con el Dr. Nicolás y el grupo de formalización de Caquetá, con el objetivo tratar asunto internos del formalización 6. El día 17 de Noviembre de 2020, se dio respuesta a derecho petición remitido por la alcaldía municipal de solita. 7. El día 18 de Noviembre de 2020, se llevó a cabo reunión virtual, entre el municipio de solita, U T Corpopredial y SNR. 8. El día 20 de Noviembre de 2020, se envió a la secretaria de planeación del Municipio de solita los resultados de cruce de cedulas realizado por Fonvivienda. 9. El día 20 de Noviembre de 2020, se remitió la solicitud realizada por el municipio de solita, en la cual se solicita cruce de cedulas con Fonvivienda. 10. El día 21 de Noviembre de 2020, se realizó apoyo a la Administración Municipal de Florencia con su programa gobierno al barrio, la cual tuvo lugar en la comuna oriental. 11. El día 23 de Noviembre de 2020, se remitió información de la incorporación den un predio en el municipio de Cartagena del chaira, de otro lado se indicó, que en esa semana se radicarían 11 resoluciones de cesión a título gratuito del municipio de Florencia. 12. El día 26 de Noviembre de 2020, se realizó reunión virtual entre el municipio de solita, U T Corpopredial y SNR. 13. El día 27 de Noviembre de 2020, se remitió formato de beneficiarios diligenciado para el reporte mensual. 14. El día 30 Noviembre de 2020, se envió a la secretaria de planeación del Municipio de solita los resultados de cruce de cedulas realizado por Fonvivienda.

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 **JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.118.024.019** de **EL PAUJIL** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **292** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **111220** CDP No **52620**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.586.500,00**

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

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: **$ 416.500,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2020	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2020	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **FLORENCIA** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES
Cedula de Ciudadania No
1.118.024.019 **DE** EL PAUJIL

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

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", 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 2019 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X__.

3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X__

4. Dependiente Economico: SI___ NO__X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Publico, 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.

5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantias SI___ NO_X__,

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

7. Credito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntarv estracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los primeros (01) días del mes de Diciembre de 2020.

Atentamente,

JORGE A. TAPIERO,

JORGE ARNOBY TAPIERO PAREDES
C.C. 1.118.024.019 De El Paujil Caquetá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118024019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ARNOBI TAPIERO PAREDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL DONCELLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARREA 3 CALLE 3ESQUINA BARRIO SIMON BOL	TELÉFONO:	3112039
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**4362406593**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/12/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992881535

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 229.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.600	$ 0	$ 229.600
SUBTOTALES:										**$ 229.600**	**$ 0**	**$ 229.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.400	$ 0	$ 0	$ 179.400
SUBTOTALES:													**$ 179.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 179.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118024019	TAPIERO PAREDES JORGE ARNOBY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.434.600				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.434.600	$ 229.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 229.600	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.434.600	$ 179.400	$ 0	$ 179.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.434.600	111802401	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 416.500**