| SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 01 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 30 - 08 - 2022 |

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 06 | Mes 12 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | EDUAR JOSE SANTOS PERALTA | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.073.823.810 | DE | SAN PELAYO | | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 300-8910587 | FIJO | | EXT. | | | |
| E-MAIL PERSONAL | eduarjose2293@hotmail.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | eduard.santos@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | DAVIVIENDA | No DE CUENTA | 488437058685 | C.A. | X | C.C. | |

CONTRATO ACTUAL: No 903 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 56.084.490,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.098.590,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS. Perfil: PROFESIONAL_ESPECIALIZADO_TIPO_A

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | Andrea C Mora (01-17/12/2024 Alexander Soto (18-31/12/2024) |
| CARGO DEL SUPERVISOR | "P. Especializado Grado 20 / P. Especializado Grado 19" |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 52224 | CRP No. | 164024 |
| FECHA CDP | 24/01/2024 | FECHA CRP | 19/02/2024 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 19 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | BOGOTA |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 02 | Año 24

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 11

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: $ 5.098.590,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.098.590,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 12 | 2024 | PAGO No. | No DÍAS | | DICIEMBRE |
| AL | 31 | 12 | 2024 | 11 | 30 | 100% | DICIEMBRE |



**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

# FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|---|---|---|---|---|
| 1. | COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | 255.000 | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | 326.400 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 10.700 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 592.100 | PLANILLA DE PAGO No. | 7949305133-7951539885 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| | | $ 56.084.490,00 | | |
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 1.699.530,00 | $ 1.699.530,00 | $ 54.384.960,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 6.798.120,00 | $ 49.286.370,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 11.896.710,00 | $ 44.187.780,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 16.995.300,00 | $ 39.089.190,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 22.093.890,00 | $ 33.990.600,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 27.192.480,00 | $ 28.892.010,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 32.291.070,00 | $ 23.793.420,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 37.389.660,00 | $ 18.694.830,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 42.488.250,00 | $ 13.596.240,00 |
| PAGO 10 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 47.586.840,00 | $ 8.497.650,00 |
| PAGO 11 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 52.685.430,00 | $ 3.399.060,00 |
| PAGO 12 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 13 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 12 | 2024 | | DICIEMBRE |
| | AL | 31 | 12 | 2024 | 11 | DICIEMBRE |

## 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1. Desarrollar la actividad de capacitación en el tema de migración de la información de antiguo sistema, al sistema de registro actual. 2. Realizar de acuerdo a la ORIP objeto de la comisión, la incorporación al Folio de Matrícula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema, registrando los avances en el programa SAS (Seguimiento Antiguo Sistema), o en el aplicativo o formato dispuesto para tal fin.3. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de las ORIP priorizadas, de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito. | Durante el periodo del 01 al 03 de Diciembre de 2024 mis actividades realizadas fueron: |




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 4. Efectuar análisis de la información de Libros de Antiguo Sistema, con el fin de determinar si procede la apertura de los folios de matrícula inmobiliaria cuyo origen sea de pleno dominio. 5. Reportar mensualmente, 1800 revisiones con base a las actividades de migración jurídica de libros de antiguo sistema al sistema de registro actual en las ORIP priorizadas. 6. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin. 7. Elaborar y presentar, las actas de cierre parcial y final, de las visitas efectuadas a las ORIP priorizadas con la migración. 8. Participar en las actividades propias de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad 9. Adelantar la búsqueda de información requerida por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito. 10. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 11. Presentar un informe pormenorizado del desarrollo de las obligaciones adquiridas. 12. Obtener los rendimientos establecidos por el supervisor del contrato. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera<br><br>El día 31 de diciembre de 2024, se presentará a la supervisión el informe de la revisión de mínimo el 50% de los registros correspondientes a la meta establecida en el contrato, con sus respectivas evidencias, y el soporte de las actividades asignadas por el supervisor | 1. Realización del análisis y traslado de la información registral del antiguo sistema al sistema de registro actual, de la información contenida en los libros digitalizados de la ORIP de Nuquí – Choco , con un total de cuatrocientas dos (402) páginas revisadas correspondientes a la revisión de los siguientes tomos de matrícula:<br>• TOMO 1965- 1967- 1968- 1974.<br>• TOMO 1975 A 1978<br>Para un total de dos (2) tomo de matrículas revisado donde, doscientos (204) registros se encuentran en el Nuevo sistema, veintitrés (23) continúan en antiguo sistema y, ciento setenta y cinco (175) páginas en blanco. Todo se evidencia en los formatos anexos con la respectiva cuenta de cobro.<br>2. Se brinda apoyo en las búsquedas de antiguos sistema de la información relacionada en la base de datos del municipio de Fundación Magdalena, donde se realizaron doscientas ventaseis (226) búsquedas. De las cuales se obtuvo la siguiente información: doscientos trece (213) registros con tipologías de falsa tradición, diez (10) registros cuentan con apertura de folios en el nuevo sistema, dos (2) Registro pertenecen a la Oficina de Registro de Ciénaga y uno (1) los datos no coinciden con la información.<br>De las revisiones realizadas en la ORIP de Nuquí – Choco y las revisiones de la base de datos del municipio de Fundación, se tiene que se realizaron un total de cuatrocientos (430) revisiones.<br>. |

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




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **EDUAR JOSE SANTOS PERALTA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.073.823.810** de **SAN PELAYO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **903** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **164024** CDP No **52224**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.098.590,00**

**Valor en letras:** **CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 01 | 12 | 2024 | **PAGO No.** | **DICIEMBRE** |
| | **AL** | 31 | 12 | 2024 | **11** | **DICIEMBRE** |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **06** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
Andrea C Mora (01-17/12/2024 Alexander Soto (18-31/12/2024)"
"P. Especializado Grado 20 / P. Especializado Grado 19"

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
EDUAR JOSE SANTOS PERALTA
**Cedula de Ciudadania No**
1.073.823.810 **DE** SAN PELAYO




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

**FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024**

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI__X__ NO____.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI__X_ NO__
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X_ NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___ NO_X_
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO__X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 06 días del mes de diciembre de 2024

. Atentamente,



EDUAR JOSE SANTOS PERALTA
C.C No. 1.073.823.810

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1073823810 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDUAR JOSE SANTOS PERALTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PELAYO | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL14 N8B-38 B/ CRISTO REY | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7949305133** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1097377765 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 326.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 326.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 255.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 255.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 592.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 592.100** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1073823810 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDUAR JOSE SANTOS PERALTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PELAYO | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL14 N8B-38 B/ CRISTO REY | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7949305133** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1097377765 |

**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 | $ 326.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 326.400 | $ 0 | $ 326.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 326.400** | **$ 0** | **$ 326.400** |

**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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 255.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 255.000 | $ 0 | $ 0 | $ 255.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 255.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 255.000** |

**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 | $ 10.700 | $ 10.700 | $ 0 | $ 0 | $ 10.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 10.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 10.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1073823810 | SANTOS PERALTA EDUAR JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.039.436 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.039.436 | $ 326.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 326.400 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | $ 2.039.436 | $ 255.000 | $ 0 | $ 255.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.039.436 | 107382381 | $ 10.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 592.100** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1073823810 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDUAR JOSE SANTOS PERALTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PELAYO | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL14 N8B-38 B/ CRISTO REY | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7951539885** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1097427489 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 326.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 326.400** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 255.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 255.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 10.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 592.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 592.100** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1073823810 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDUAR JOSE SANTOS PERALTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PELAYO | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL14 N8B-38 B/ CRISTO REY | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7951539885** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/03 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1097427489 | |

**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 | $ 326.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 326.400 | $ 0 | $ 326.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 326.400** | **$ 0** | **$ 326.400** |

**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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 255.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 255.000 | $ 0 | $ 0 | $ 255.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 255.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 255.000** |

**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 | $ 10.700 | $ 10.700 | $ 0 | $ 0 | $ 10.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 10.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 10.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1073823810 | SANTOS PERALTA EDUAR JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.039.436 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.039.436 | $ 326.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 326.400 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | $ 2.039.436 | $ 255.000 | $ 0 | $ 255.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.039.436 | 107382381 | $ 10.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 592.100** |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968762189

(415)7707212489984(8020) 000001496876218 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 3 8 2 3 8 1 0 | 8 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 3 8 2 3 8 1 0 | 2 0 1 3 0 9 0 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | San Pelayo 6 8 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANTOS | PERALTA | EDUAR | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | San Pelayo 6 8 6 |

41. Dirección principal
CL 14 8 B 38 BRR CRISTO REY

42. Correo electrónico eduarjose2293@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 2 2 | 3 0 0 8 9 1 0 5 8 7 | 3 1 4 5 6 2 5 0 9 2 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 3 1 2 2 1 | 8 2 1 9 | 2 0 2 3 1 2 2 1 | 6 9 1 0 | | | 3 4 3 2 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 21 / 16 : 05: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANTOS PERALTA EDUAR JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, D.C 18-12-2024

**Doctor**
**ALEXANDER SOTO CESPEDES**
**Profesional Especializado Grado 19**
**Superintendencia de Tierras**
**Quien haga sus veces o quien designe el ordenador del gasto**
**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**
**E. S. D**

**Asunto:** Acto Administrativo para la Designación como Supervisor de contrato de prestación de servicios

Respetado Doctor:

Se le ha designado a partir de la fecha como Supervisor de los contratos de prestación de servicios que se relacionan a continuación:

| Contratista | No contrato |
|---|---|
| Jorge Alberto Montenegro Peña | 798 de 2024 |
| Raúl Andrés Malagón Grajales | 800 de 2024 |
| María Paula Perdomo Almanza | 801 de 2024 |
| Eyder Alejandro Díaz Rangel | 802 de 2024 |
| Milton Octavio Rodríguez Montero | 803 de 2024 |
| Jhon Alexander Mejía Millán | 804 de 2024 |
| Daniel Arcesio Hernández Cáliz | 805 de 2024 |
| Andrea Torres Tamara | 808 de 2024 |
| Gina Marcela Quintero | 807 de 2024 |
| Magda Isabel Rodríguez Gómez | 809 de 2024 |
| Eduar José Santos Peralta | 903 de 2024 |
| Ángela Bibiana Ladino Romero | 905 de 2024 |
| Oscar Miyer Ortega Ortiz | 906 de 2024 |
| Lina María Carvajal Suarez | 907 de 2024 |
| Yeisy Yulianny Mosquera Lemus | 908 de 2024 |
| Carolina Gómez Candela | 910 de 2024 |
| Carlos Augusto Leyton Valencia | 914 de 2024 |
| Wendy Johanna Mendoza Castañeda | 915 de 2024 |
| María del Pilar García | 912 de 2024 |
| Juan Duque Rendón | 913 de 2024 |
| Félix María Campos Chaves | 902 de 2024 |
| Antonio Luis Valle Mora | 911 de 2024 |




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

| | |
|---|---|
| Iván Gonzalo Camacho Moreno | 917 de 2024 |
| Johanna Alexandra Herrera Rodríguez | 919 de 2024 |
| Andrés Mauricio Cuarán Guerrero | 916 de 2024 |
| Diana Marcela Rubiano Sepúlveda | 806 de 2024 |
| Laura Vanessa Narváez Yépez | 920 de 2024 |
| Yenny Fernanda Castiblanco Murcia | 918 de 2024 |
| Yohana Gabriela Baquero Gutiérrez | 909 de 2024 |
| Santiago Alejandro Duarte Castaño | 799 de 2024 |
| Cindy Lorena Velasco Ulloa | 1160 de 2024 |
| Henry Alejandro Morales Gómez | 1330 de 2024 |
| Gustavo Bermúdez Molina | 1331 de 2024 |
| Silvia Patricia Gómez Jaimes | 1368 de 2024 |
| Ingrid Carolina Camacho Restrepo | 1390 de 2024 |
| Pedro Vicente Parra Hende | 1430 de 2024 |
| Liliana Ruiz Jiménez | 1546 de 2024 |
| Víctor Adrián Ortiz Bocanegra | 1544 de 2024 |
| Jorge Enrique Ruiz Ruiz | 1549 de 2024 |
| Jair Javier Orozco Sánchez | 1548 de 2024 |
| Juan Manuel Albarracín Núñez | 1547 de 2024 |
| Carolina Acevedo Galvis | 1590 de 2024 |
| Caridad Saltarín Gómez | 1863 de 2024 |
| Diana Carolina Herrera Molina | 1849 de 2024 |
| Nelcy Cárdenas Mora | 1859 de 2024 |
| Alejandro Jiménez Ospina | 2098 de 2024 |
| Paola Andrea Barragán | 2140 de 2024 |
| Cristian Fernando Gamboa Jerez | 2096 de 2024 |
| María de los Ángeles Diez Granados | 2166 de 2024 |
| Yenifer Caterine Escobar Narváez | 2205 de 2024 |
| Oscar Eduardo Arias Tabares | 2220 de 2024 |
| Dorely Pardo Contreras | 2362 de 2024 |
| Mateo Mesu Gómez | BM008 de 2024 |
| Carlos Andrés Duran García | BM019 de 2024 |
| Sandra Milena Ramírez Velasco | BM023 de 2024 |
| Zuly Johanna Cristancho Bautista | BM022 de 2024 |
| Julie Torres Moreno | BM021 de 2024 |
| Eblin Dionicio Rodríguez Sinisterra | BM036 de 2024 |




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

| | |
|---|---|
| Luz Ángela Moreno González | BM052 de 2024 |
| Jennifer Catterin Amézquita Lozano | BM050 de 2024 |
| Rodolfo Elizalde Suarez Ortiz | BM063 de 2024 |

De acuerdo con la solicitud realizada mediante oficio No. SNR2024IE021626 del 28 de noviembre del año en curso**,** labor que debe cumplir hasta el reintegro de vacaciones de la Dra. Andrea Caterine Mora Silva, es decir hasta el 10 de enero del año 2025, teniendo en cuenta lo estipulado por los artículos 4 y 14 de la Ley 80 de 1993, artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes y complementarias, las cuales establecen los derechos y obligaciones de las entidades estatales en la ejecución del objeto de los contratos celebrados, su función de vigilancia que se realiza a través de los supervisores en cuanto al seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto contractual y obligaciones a cargo del (la) contratista

Por tanto, la función que se le ha encomendado deberá desarrollarla teniendo en cuenta lo establecido en el Estatuto de Contratación y en especial lo previsto en la Resolución No. 08045 del 30 de agosto de 2021 de esta Entidad, por medio de la cual se actualizó y adoptó el Manual de Supervisión e Interventoría de la SNR.

Igualmente, es de obligatorio cumplimiento, por el (la) contratista y el supervisor verificar que todos los documentos suscritos en ejercicio de la labor que le ha sido asignada en el presente acto, obren en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), con el fin de proceder en ésta al cargue de los documentos que se originen dentro de la ejecución del presente acto jurídico designado.

Este acto administrativo es de obligatorio acatamiento y cumplimiento por el supervisor.

Cordialmente,

**WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA**
**SECRETARIO GENERAL Y ORDENADOR DEL GASTO**

Proyectó: Zulay Ariza- Dirección de Contratos za




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro

SDPRFT2024

**SNR2024IE021626**

Bogotá D.C, 28 de Noviembre 2024

Doctor;
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA
Director de Contratación
Superintendencia de Notariado y Registro
Ciudad

Asunto: Solicitud de cambio de supervisión de contratos por periodo de vacaciones

Respetado Doctor Ramiro:

En atención al asunto de la referencia, de manera cordial le informo que, de acuerdo a la Resolución No. 12676 del 18 de noviembre de 2024, de la Secretaría General, mi periodo de vacaciones inicia a partir del día 18 de diciembre de 2024, hasta el día 10 de enero de 2025, por tal razón y debido a que actualmente ejerzo la supervisión de varios contratos, de manera respetuosa le solicito autorización para el cambio de supervisión por este lapso de tiempo, al funcionario Alexander Soto Céspedes, Profesional Especializado Grado 19. Para tal efecto, a continuación se relaciona la lista de contratos:

| No | Contratista | No contrato |
|---|---|---|
| 1 | Jorge Alberto Montenegro Peña | 798 de 2024 |
| 2 | Raúl Andrés Malagón Grajales | 800 de 2024 |
| 3 | María Paula Perdomo Almanza | 801 de 2024 |
| 4 | Eyder Alejandro Díaz Rangel | 802 de 2024 |
| 5 | Milton Octavio Rodríguez Montero | 803 de 2024 |
| 6 | Jhon Alexander Mejía Millán | 804 de 2024 |
| 7 | Daniel Arcesio Hernández Cáliz | 805 de 2024 |
| 8 | Andrea Torres Tamara | 808 de 2024 |
| 9 | Gina Marcela Quintero | 807 de 2024 |
| 10 | Magda Isabel Rodríguez Gómez | 809 de 2024 |
| 11 | Eduar José Santos Peralta | 903 de 2024 |
| 12 | Ángela Bibiana Ladino Romero | 905 de 2024 |
| 13 | Oscar Miyer Ortega Ortiz | 906 de 2024 |
| 14 | Lina María Carvajal Suarez | 907 de 2024 |
| 15 | Yeisy Yulianny Mosquera Lemus | 908 de 2024 |

| No | Contratista | No contrato |
|---|---|---|
| 16 | Carolina Gómez Candela | 910 de 2024 |
| 17 | Carlos Augusto Leyton Valencia | 914 de 2024 |
| 18 | Wendy Johanna Mendoza Castañeda | 915 de 2024 |
| 19 | María del Pilar García | 912 de 2024 |
| 20 | Juan Duque Rendón | 913 de 2024 |
| 21 | Félix María Campos Chaves | 902 de 2024 |
| 22 | Antonio Luis Valle Mora | 911 de 2024 |
| 23 | Iván Gonzalo Camacho Moreno | 917 de 2024 |
| 24 | Johanna Alexandra Herrera Rodríguez | 919 de 2024 |
| 25 | Andrés Mauricio Cuarán Guerrero | 916 de 2024 |
| 26 | Diana Marcela Rubiano Sepúlveda | 806 de 2024 |
| 27 | Laura Vanessa Narváez Yépez | 920 de 2024 |
| 28 | Yenny Fernanda Castiblanco Murcia | 918 de 2024 |
| 29 | Yohana Gabriela Baquero Gutiérrez | 909 de 2024 |
| 30 | Santiago Alejandro Duarte Castaño | 799 de 2024 |
| 31 | Cindy Lorena Velasco Ulloa | 1160 de 2024 |
| 32 | Henry Alejandro Morales Gómez | 1330 de 2024 |
| 33 | Gustavo Bermúdez Molina | 1331 de 2024 |
| 34 | Silvia Patricia Gómez Jaimes | 1368 de 2024 |
| 35 | Ingrid Carolina Camacho Restrepo | 1390 de 2024 |
| 36 | Pedro Vicente Parra Hende | 1430 de 2024 |
| 37 | Liliana Ruiz Jiménez | 1546 de 2024 |
| 38 | Víctor Adrián Ortiz Bocanegra | 1544 de 2024 |
| 39 | Jorge Enrique Ruiz Ruiz | 1549 de 2024 |
| 40 | Jair Javier Orozco Sánchez | 1548 de 2024 |
| 41 | Juan Manuel Albarracín Núñez | 1547 de 2024 |
| 42 | Carolina Acevedo Galvis | 1590 de 2024 |
| 43 | Caridad Saltarín Gómez | 1863 de 2024 |
| 44 | Diana Carolina Herrera Molina | 1849 de 2024 |
| 45 | Nelcy Cárdenas Mora | 1859 de 2024 |
| 46 | Alejandro Jiménez Ospina | 2098 de 2024 |
| 47 | Paola Andrea Barragán | 2140 de 2024 |
| 48 | Cristian Fernando Gamboa Jerez | 2096 de 2024 |
| 49 | María de los Ángeles Diez Granados | 2166 de 2024 |
| 50 | Yenifer Caterine Escobar Narváez | 2205 de 2024 |
| 51 | Oscar Eduardo Arias Tabares | 2220 de 2024 |
| 52 | Dorely Pardo Contreras | 2362 de 2024 |
| 53 | Mateo Mesu Gómez | BM008 de 2024 |
| 54 | Carlos Andrés Duran García | BM019 de 2024 |

| No | Contratista | No contrato |
|---|---|---|
| 55 | Sandra Milena Ramírez Velasco | BM023 de 2024 |
| 56 | Zuly Johanna Cristancho Bautista | BM022 de 2024 |
| 57 | Julie Torres Moreno | BM021 de 2024 |
| 58 | Eblin Dionicio Rodríguez Sinisterra | BM036 de 2024 |
| 59 | Luz Ángela Moreno González | BM052 de 2024 |
| 60 | Jennifer Catterin Amézquita Lozano | BM050 de 2024 |
| 61 | Rodolfo Elizalde Suarez Ortiz | BM063 de 2024 |

Y los demás contratos cuya supervisión me sea asignada a partir de la fecha.

Cordialmente;

**ANDREA CATERINE MORA SILVA**
Profesional Especializada Grado 20
SDPRFT – SNR

Visto bueno. Dra María José Muñoz Guzmán – Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.