



**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

Día Mes Año

06 12 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

9.860.323

DE

PEREIRA

TELEFONO DE CONTACTO

313-7025924

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

rdj64-1@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

ruben.jimenez@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

570126170267879

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2332

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 15.984.916,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.848.140,00

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: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE CONTRATACION

CDP No.

112224

CRP No.

557828

FECHA CDP

8/10/24

FECHA CRP

9/10/24

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

10 10 24

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año

01 12 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

2 22

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 5.848.140,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.848.140,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 12 2024

AL 30 12 2024

PAGO No.

No DÍAS

03

30

100%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página

1

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
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01

Versión: 01

Fecha: 30 - 08 - 2022

**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)	317800	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	406800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	13300	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.663.200	PLANILLA DE PAGO No.	7945496473-7948827551

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 15.984.916,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 4.093.698,00	\$ 4.093.698,00	\$ 11.891.218,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.848.140,00	\$ 9.941.838,00	\$ 6.043.078,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.848.140,00	\$ 15.789.978,00	\$ 194.938,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	30	12	2024		DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. 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.	OBLIGACION 1 1. Se presenta cuenta de cobro mes de noviembre correspondiente a los días del 1 al 31 noviembre vigencia 2024.
2. Apoyar a la Dirección y a la Secretaría General en los procesos precontractuales, contractuales y post-contractuales que se radiquen en esta dependencia..	OBLIGACION 2 2. Se revisaron los estudios previos y se proyectaron los contratos y modificaciones de prestación de servicios: Contrato 2554-2024

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 2

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
3. Participar en los procesos de selección de los contratistas que le sean asignados por la Dirección de Contratación de la SNR.	OBLIGACION 3 Para estos días esta actividad no fue asignada .
4.Elaborar las condiciones adicionales de los contratos de prestación de servicios..	
5. Aprobar las diferentes pólizas que le sean asignadas.	OBLIGACION 4
6.Elaborar las actas correspondientes de terminación y suspensión solicitados por el Director de Contratación.	Se revisaron y proyectaron las condiciones de los contratos:
7. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas.	Contrato 2554-2024 Contrato 2555-2024 Contrato 2576-2024 Contrato 2577-2024 Adición y prórroga 1366-2024 Adición y prórroga 892-2024 Adición y prórroga 99-2024 Adición y prórroga 64-2024 Adición y prórroga 65-2024 Adición y prórroga 66-2024 Adición y prórroga 67-2024 Adición y prórroga 69-2024 Adición y prórroga 71-2024 Adición y prórroga 72-2024 Adición y prórroga 73-2024 Adición y prórroga 74-2024 Adición y prórroga 1574-2024 Adición y prórroga 1184-2024
8. Prestar apoyo en temas relacionados a liquidaciones de contratos	OBLIGACION 5
9. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias para el desarrollo del objeto contratado.	Se revisaron y aprobaron las pólizas de los contratos
10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato..	Contrato 2554-2024 Contrato 2555-2024 Contrato 2576-2024 Contrato 2577-2024 Adición y prórroga 1366-2024 Adición y prórroga 892-2024 Adición y prórroga 99-2024 Adición y prórroga 64-2024 Adición y prórroga 65-2024 Adición y prórroga 66-2024 Adición y prórroga 67-2024 Adición y prórroga 69-2024 Adición y prórroga 71-2024 Adición y prórroga 72-2024 Adición y prórroga 73-2024 Adición y prórroga 74-2024 Adición y prórroga 1574-2024 Adición y prórroga 1184-2024
	OBLIGACION 6 Para estos días esta actividad no fue asignada
	OBLIGACION 7 Se presenta el informe del periodo del mes de diciembre de 2024
	OBLIGACION 8 Para estos días esta actividad no fue asignada .
	OBLIGACION 9. Para estos días esta actividad no fue asignada.

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
& 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**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **9.860.323** de **PEREIRA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2332** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **557828** CDP No **112224**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.848.140,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHOMIL CIENTO CUARENTA PESOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	12	2024
AL	30	12	2024

PAGO No.

03

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor

RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACION

CONTRATISTA

Firma Contratista

RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO
Cedula de Ciudadania No
9.860.323 DE PEREIRA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

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 & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

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 ☒ NO ☐.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI ☒ NO ☐
3. Dependiente Económico: SI ☐ NO ☒ (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 ☐ NO ☒.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI ☐ NO ☒, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI ☐ NO ☒, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI ☒ NO ☐, 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 ☒.
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI ☐ NO ☒.

En constancia de lo anterior, se firma a los 6 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,



NOMBRE RUBÉN DARÍO JIMÉNEZ GIRALDO

CC 9.860.323 de PEREIRA

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9860323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 9 #32-67 TELÉFONO:	3367330
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:	7948827551	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):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1104401494

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						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES	1		\$ 941.700
SUBTOTAL:					1	\$ 941.700
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800251440	EPS005		EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 692.500
SUBTOTAL:					1	\$ 692.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 29.000
SUBTOTAL:					1	\$ 29.000

VALOR SIN MORA:	\$ 1.663.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.663.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9860323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 9 #32-67	TELÉFONO: 3367330
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:	7945496473	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):	2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1038891841

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 941.700
SUBTOTAL:			1	\$ 941.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 692.500
SUBTOTAL:			1	\$ 692.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 29.000
SUBTOTAL:			1	\$ 29.000

VALOR SIN MORA:	\$ 1.663.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.663.200



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	_ACTA DE INICIO Cto 2332- 2024 (1)_signed.pdf	_ACTA DE INICIO Cto 2332- 2024 (1)_signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO.pdf	ARL RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2332-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION RUBEN JIMENEZ.pdf	2332-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION RUBEN JIMENEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 557824 DC-GC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Compromiso 557824 DC-GC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Comprador	Descargar	Detalle

Editar

	No.2332_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B.pdf	No.2332_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B.pdf			
☐	DC- ESPECIALIZADO TIPO B.pdf	DC- ESPECIALIZADO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencia Octubre 2024.zip	Evidencia Octubre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC RUBEN JIMENEZ DEL 10 AL 31 DE OCTUBRE 2024.pdf	CC RUBEN JIMENEZ DEL 10 AL 31 DE OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencia noviembre 2024.zip	Evidencia noviembre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC RUBEN JIMENEZ NOVIEMBRE 2024.pdf	CC RUBEN JIMENEZ NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Diciembre 2024.zip	Evidencias Diciembre 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<div><div>Borrar</div><div>Cargar nuevo</div></div>					

