| Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 2 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 24 - 01 - 2025 |

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 05 | Mes 02 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 79.462.483 | DE | BOGOTÁ D.C. | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0006910 | CELULAR | 3007573229 | | |
| E-MAIL PERSONAL | cesarfabianortiz@hotmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | cesar.ortiz@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | DAVIVIENDA | No DE CUENTA | 550000400044731 | C.A. X | C.C. |

CONTRATO ACTUAL No 48 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 32.875.800,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 8.218.950,00

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 D

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: SANTIAGOCAMPO VICTORIA

CARGO DEL SUPERVISOR: ASESOR DE DESPACHO 1020-11

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 23625 | CRP No. | 28325 |
| FECHA CDP | 3/01/2025 | FECHA CRP | 8/01/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 08 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 08 | Mes 05 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 09 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 6.027.230,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 6.027.230,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 09 | 01 | 2025 | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
| AL | 31 | 01 | 2025 | 01 | 22 | 73% | ENERO |

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



**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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) | 425000 | COMPENSAR EPS | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 544000 | ADMINISTRADORACOLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 17800 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 0.522% |

**TOTAL A PAGAR** $ **986.800** **PLANILLA DE PAGO No.** **9478502210**

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** $ **32.875.800,00**

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 6.027.230,00 | $ 6.027.230,00 | $ 26.848.570,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| 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 | | $ - | $ - |
| PAGO 14 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 15 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 16 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 17 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 18 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 19 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 20 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 09 | 01 | 2025 | | ENERO |
| AL | 31 | 01 | 2025 | 01 | ENERO |




**Superintendencia de Notariado y Registro**
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:<br><br>1. Hacer seguimiento y control de los términos de los procesos disciplinarios del Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, que le sean asignados en la etapa de instrucción, mediante acta de reparto.<br>2. Revisar, sustanciar, instruir y practicar pruebas en el curso de los procesos disciplinarios en contra de los Curadores y excuradores urbanos y, en general adelantar las actuaciones disciplinarias a las que haya lugar, respecto de los procesos asignados.<br>3. Proyectar respuestas a las PQRS que formulen los usuarios en relación con la función ejercida por los Curadores Urbanos, así como los actos que resuelvan recursos y acciones de tutela especialmente en lo que corresponda a los procesos asignados mediante acta de reparto.<br>4. Proyectar los actos administrativos que resuelvan en fase de instrucción los procesos disciplinarios que se adelanten contra los Curadores y Excuradores Urbanos, sin perjuicio del poder preferente que podrá ejercer la Procuraduría General de la Nación, especialmente en los procesos que le sean asignados.<br>5. Adelantar, en asocio con el apoyo técnico, los trámites tendientes al cumplimiento de las decisiones proferidas como comunicaciones, notificaciones y demás actos para que cobren efectos jurídicos.<br>6. Elaborar los estudios jurídicos y documentos necesarios que definan las actividades relacionadas con la inspección, vigilancia y control la función que cumplen los Curadores Urbanos, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Delegada, según se requiera.<br>7. Elaborar los proyectos de resolución, circulares, instrucciones administrativas y demás actos administrativos para la firma de la Superintendente Delegada, en lo relacionado con la función que ejercen los Curadores Urbanos, según se requiera.<br>8. Mantener actualizado el Sistema de Información Disciplinario, para la conformación y custodia del archivo de procesos que cursan en la dependencia para dar cumplimiento a las normas de gestión documental.<br>9. Preparar, y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas para permitir evaluar la gestión de la dependencia.<br>10. Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.<br>11. 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>12. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño<br><br>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. | PROYECTO DE AUTOS ENTREGADOS<br><br>• EXP. C-063-2022 - AUTO QUE RECONOCE PERSONERÍA.<br>• EXP. C-005-2021- AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA.<br>• EXP. C-070-2020 - AUTO DE PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA.<br>• EXP. SDC-000284-2023 - AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA.<br><br>PROYECTO DE AUTOS REVISADOS Y ENTREGADOS<br><br>• Exp. C-069-2020 - AUTO DE ARCHIVO Y TERMINACIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA Rev. 30-10-2025.<br>• EXP. C-081-2021 - AUTO DE ARCHIVO POR PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA Rev. 29-01-25.<br>• Exp. C-048-2022 - AUTO DE ARCHIVO Y TERMINACIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA Rev. 29-01-25.<br>• EXP. SDC-000947-2024 - AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA Rev. 27-01-2025.<br>• EXP. C-024-2021 - AUTO DE PLIEGO DE CARGOS Rev. 22-01-25.<br>• EXP. C-188-2019 - AUTO DE ARCHIVO POR PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA Rev. 23-01-2025.<br>• EXP. C-063-2020 - AUTO DE PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA Rev. 21-01-25.<br>• Exp. C-130-2021 - AUTO DE ARCHIVO Y TERMINACIÓN DE LA ACCIÓN DISCIPLINARIA Rev. 20-01-25.<br><br>COMUNICACIONES<br><br>• SNR2025EE007264 EXP. C-188-2019 JOHNNY ALFONSO SUÁREZ TARRIBA / Enviada Comunicación Auto Inhibitorio<br>• SNR2025EE006393 EXP. C-188-2019 . MARÍA ROSARIO MORALES CASAS / Enviada COMUNICACIÓN AUTO DE ARCHIVO<br>• SNR2025EE006368 EXP. C-188-2019 . RUTH JEANETH CUBILLOS SALAMANCA / Enviada NOTIFICACIÓN AUTO DE ARCHIVO POR PRESCRIPCIÓN<br>• SNR2025EE006337 EXP. C-024-2021 . CLAUDIA ANDREA PACHÓN CASTIBLANCO / Enviada COMUNICACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PLIEGO<br>• SNR2025EE001510 EXP. C-043-2020 . MARÍA SOLEDAD PELÁEZ MESA / Enviada COMUNICACIÓN AUTO DE ARCHIVO<br>• SNR2025EE001498 EXP. C-043-2020 . JUAN DAVID CUARTAS FRANCO / Enviada NOTIFICACIÓN AUTO DE ARCHIVO<br>RESPUESTAS OCDI<br><br>• Respuesta Oficio OCDI No. 75 de 27 de enero de 2025<br>• Respuesta Oficio OCDI No. 1561 de 12 de diciembre de 2024 Rev. 21-01-25<br>• Respuesta Oficio OCDI No.1579 de 16 de diciembre de 2024.<br>• Respuesta Oficio OCDI No. 1561 de 12 de diciembre de 2024 |

**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
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

| Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Versión: 2 |
| | PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR | Fecha: 24 - 01 - 2025 |

# 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 **CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **79.462.483** de **BOGOTÁ D.C.** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **48** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **28325** CDP No **23625**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.027.230,00**

**Valor en letras:** **SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 09 | 01 | 2025 | **PAGO No.** | **ENERO** |
| | **AL** | 31 | 01 | 2025 | **01** | **ENERO** |

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C.** a los **05** días del mes de **FEBRERO** de **2025**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
SANTIAGOCAMPO VICTORIA
ASESOR DE DESPACHO 1020-11

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA
**Cedula de Ciudadania No**
79.462.483 **de** BOGOTÁ D.C.



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

# CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **79.462.483** de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, contrato No. **048** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE-2024.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **DELEGADA DE TIERRAS<br>Grupo Interno Control y Vigilancia Curadores Urbanos** | | | | | | | | |
| **Perfil Contratista** | **PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **09** | **01** | **2025** | | **31** | **01** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $ 425.000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $ 544.000 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $ 17.800 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | --- | |
| | Número de planilla | | | | | | | **9478502210** | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | **12-2024** | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | **04-12-2024** | |

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los cinco (05) días del mes de febrero de 2025.

**SANTIAGO CAMPO VICTORIA**
**Asesor 1020-11 - Supervisor**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79462483 | | ORTIZ FONSECA CESAR FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 127B BIS 53-28 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6038781 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1100606466 | 9478502210 | I | 2025/01/22 | 2024/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,054,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,400,000 | $544,000 | | | $3,400,000 | $425,000 | | | $3,400,000 | $68,000 | | | $3,400,000 | $17,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,400,000 | $544,000 | | | $3,400,000 | $425,000 | | | $3,400,000 | $68,000 | | | $3,400,000 | $17,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,400,000 | $544,000 | | | $3,400,000 | $425,000 | | | $3,400,000 | $68,000 | | | $3,400,000 | $17,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 79462483 | ORTIZ CESAR | 25-14 | 30 | $3,400,000 | $544,000 | EPS008 | 30 | $3,400,000 | $425,000 | CCF24 | 30 | $3,400,000 | $68,000 | 14-23 | 30 | $3,400,000 | $17,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $3,400,000 | $544,000 | | | $3,400,000 | $425,000 | | | $3,400,000 | $68,000 | | | $3,400,000 | $17,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79462483 | | ORTIZ FONSECA CESAR FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 127B BIS 53-28 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6038781 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1100606466 | 9478502210 | I | 2025/01/22 | 2024/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,054,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $544,000 | $0 | $0 | $544,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $544,000 | $0 | $0 | $544,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $17,800 | $0 | $0 | $17,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $17,800 | $0 | $0 | $17,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $68,000 | $0 | $0 | $68,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $68,000 | $0 | $0 | $68,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $425,000 | $0 | $0 | $425,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $425,000 | $0 | $0 | $425,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,054,800 | $0 | $0 | $1,054,800 |

## FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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:

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI | NO |
|---|---|---|
| **1.** OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. | **X** | |
| **2.** Soy responsable del impuesto sobre la renta. | **X** | |
| **3. Dependiente Económico:** 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.** | | **X** |
| **4.** Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías. | | **X** |
| **5. AFC:** Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. **Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.** | | **X** |
| **6. Crédito de Vivienda**: Realizo pagos de crédito de vivienda, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.** | | **X** |
| **7. Medicina prepagada:** Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.** | **X** | |
| **8.** Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>b. b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y U.V.T aplicable. | | **X** |
| **9.** Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($199.196.000) | | **X** |

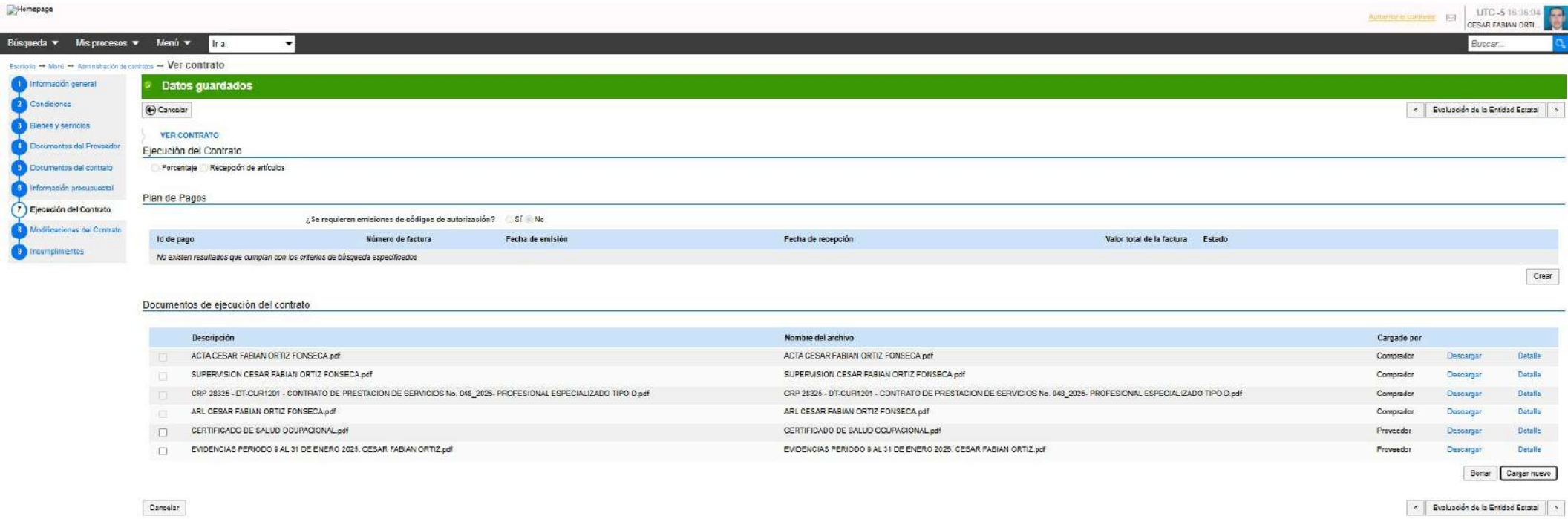
**Nota:** Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 05 días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,



**CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA**
C.C. 79.462.483


Homepage
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 CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
SUPERVISION CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CRP 28326 - DT-CUR1201 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 048_2025- PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ARL CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 9 AL 31 DE ENERO 2025. CESAR FABIAN ORTIZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970170911

(415)7707212489984(8020) 000001497017091 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 9 4 6 2 4 8 3 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 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 | 7 9 4 6 2 4 8 3 | 1 9 8 6 1 1 2 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORTIZ | FONSECA | CESAR | FABIAN |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 127 B BIS 53 28 BL 4 AP 514

42. Correo electrónico: cesarfabianortiz@hotmail.com

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

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 0 9 0 1 0 1 | 8 5 2 3 | 2 0 1 3 0 1 0 1 | 7 4 9 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 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2024 - 01 - 03 / 15 : 15: 43

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 ORTIZ FONSECA CESAR FABIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 01 |
|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 05 |
| | FORMATO: CONDICIONES ADICIONALES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Fecha: 12 - 12 -2023 |

**DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 48-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato Número** | **48** | **Vigencia:** | **2025** |
| **Entidad contratante:** | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | | |
| **Nit:** | 899.999.007-0 | | |
| **Ordenador del gasto** | WILLIAM PÉREZ CASTAÑEDA | | |
| **Identificación:** | Cédula de Ciudadanía 16.656.408 de Cali | | |
| **Contratista:** | CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA | | |
| **Identificación:** | Cédula de Ciudadanía | No. | 79.462.483 |
| **Servicios:** | SERVICIOS_PROFESIONALES | | |
| **Honorarios mensuales:** | OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 8.218.950) | | |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D | | |
| **Dependencia:** | DELEGADA_DE_TIERRAS - DT_CUR | | |
| **Línea PAA:** | DT_CUR1201 | | |

**CLÁUSULAS DE CONDICIONES ADICIONALES:**

| | |
|---|---|
| **1) Objeto:** | 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.<br><br>Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS<br>Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D |
| **2) Lugar de Ejecución** | El lugar de ejecución del contrato será en: BOGOTÁ, D.C., NIVEL: CENTRAL (O en el lugar que por necesidad del servicio se requiera) |
| **3) Plazo:** | El término de ejecución del presente contrato será de: 4 meses sin superar el 31 de diciembre de 2025.<br><br>En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo. |
| **4) Obligaciones Específicas:** | **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**<br><br>1. Hacer seguimiento y control de los términos de los procesos disciplinarios del Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, que le sean asignados en la etapa de instrucción, mediante acta de reparto.<br>2. Revisar, sustanciar, instruir y practicar pruebas en el curso de los procesos disciplinarios en contra de los Curadores y excuradores urbanos y, en general adelantar las actuaciones disciplinarias a las que haya lugar, respecto de los procesos asignados.<br>3. Proyectar respuestas a las PQRS que formulen los usuarios en relación con la función ejercida por los Curadores Urbanos, así como los actos que resuelvan recursos y acciones de tutela especialmente en lo que corresponda a los procesos asignados mediante acta de reparto.<br>4. Proyectar los actos administrativos que resuelvan en fase de instrucción los procesos disciplinarios que se adelanten contra los Curadores y Excuradores Urbanos, sin perjuicio del poder preferente que podrá ejercer la Procuraduría General de la Nación, especialmente en los procesos que le sean asignados.<br>5. Adelantar, en asocio con el apoyo técnico, los trámites tendientes al cumplimiento de las decisiones proferidas como comunicaciones, notificaciones y demás actos para que cobren efectos jurídicos.<br>6. Elaborar los estudios jurídicos y documentos necesarios que definan las actividades relacionadas con la inspección, vigilancia y control la función que cumplen los Curadores Urbanos, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Delegada, según se requiera.<br>7. Elaborar los proyectos de resolución, circulares, instrucciones administrativas y demás actos administrativos para la firma de la Superintendente Delegada, en lo relacionado con la función que ejercen los Curadores Urbanos, según se requiera.<br>8. Mantener actualizado el Sistema de Información Disciplinario, para la conformación y custodia del archivo de procesos que cursan en la dependencia para dar cumplimiento a las normas de gestión documental.<br>9.Preparar, y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas para permitir evaluar la gestión de la dependencia.<br>10.Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.<br>11. 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>12.Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño<br><br>**Parágrafo:** En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y **CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL,** al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. |
| **5) Valor:** | El valor total del contrato es hasta por la suma de TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 32.875.800) |
| | El presente contrato se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR vigencia 2025, distribuidos así: |

| CDP No. | Valor | Rubro Presupuestal |
|---|---|---|

**DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 48-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6) CDP:** | 23625 | $ 327.909.000 | A-02-02-02-008-002 (SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES) |
| **7) Forma de pago:** | El valor del contrato se pagará en mensualidades a título de honorarios iguales sucesivas y vencidas cada una hasta por la suma de ($ 8.218.950) OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE o proporcional por fracción de tiempo ejecutado, previa aprobación por parte del supervisor del contrato de los respectivos informes de avance que den cuenta de la ejecución del contrato.<br><br>En todos los casos se debe aportar los documentos requeridos, para el pago, conforme los lineamientos establecidos en las circulares de pago de la SNR.<br><br>**Parágrafo:** El contratista se obliga a aportar el soporte de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social: salud, pensión y ARL. | | |
| **8) Garantía:** | El incumplimiento a las obligaciones contractuales constituye el mayor riesgo para el normal desarrollo del objeto contractual por lo que **EL CONTRATISTA** deberá constituir a favor de la Superintendencia de Notariado y Registro garantía única, que deberá cobijar los siguientes riesgos**: 1). De Cumplimiento**: **Equivalente al Diez por ciento (10%) del valor del contrato,** con vigencia por el plazo de ejecución del contrato, y seis (6) meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del mismo: | | |
| | **Beneficiario / Asegurado:** | Superintendencia de Notariado y Registro | |
| **9) Supervisión** | La vigilancia en la ejecución y cumplimiento estricto del contrato estará a cargo del ASESOR 1020 - 11 DEL DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE O QUIEN HAGA SUS VECES, o a quien designe el ordenador del gasto. | | |
| **10) Cláusula Penal Pecuniaria** | a. En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones derivadas del presente contrato por parte del contratista, éste deberá pagar a LA SUPERINTENDENCIA a título de pena, una suma equivalente al 20% del valor total de este contrato, la cual será cancelada o descontada, según sea el caso, al momento de efectuarse el pago del contrato.<br><br>b. Igualmente, frente al incumplimiento de las obligaciones del contratista, éste deberá pagar a título de tasación anticipada de perjuicios una suma equivalente al **veinte por ciento (20%)** del valor total del contrato, la cual será cancelada o descontada, según sea el caso, al momento de efectuarse el pago del contrato. No obstante, la Entidad se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales que excedan el monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. | | |
| **11) Multas** | a. Con el fin de conminar al **CONTRATISTA** al cumplimiento de las obligaciones que se encuentren en mora o retraso, se causarán multas hasta por un valor equivalente al 0.5x1000 del valor del contrato por cada día de incumplimiento o retraso, hasta cuando estas efectivamente se cumplan.<br><br>b. La imposición de las multas se hará mediante resolución motivada, previo agotamiento del debido proceso y de conformidad con lo establecido en la Ley 1474 de 2011**.**<br><br>c. La imposición de multas no impedirá la aplicación de otras sanciones a que hay lugar por el incumplimiento.<br><br>d. **EL CONTRATISTA** autoriza a que la SUPERINTENDENCIA descuente del saldo a su favor, el valor correspondiente a las multas que se llegaren a causar | | |
| **12) Documentos anexos a las Condiciones adicionales** | Todos los documentos que se encuentran cargados en la plataforma transaccional SECOP II, referente a este proceso, hacen parte del presenten formato de Condiciones Adicionales para el contrato de prestación de servicios. | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Elaboró BD** | SARA JULIETH VELANDIA MENDOZA | ENLACE DEL ÁREA |
| **Revisó y proyectó** | ISAURA RIVERO | ABOGADO DE CONTRATACIÓN |
| **Revisó y aprobó** | DANY LUZ OROZCO FRANCO | ASESORA DESPACHO |
| **Aprobó transaccionalmente:** | RAMIRO ALEJANDRO CARDONA A. | DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN |
| **Aprobó transaccionalmente:** | WILLIAM PÉREZ CASTAÑEDA | ORDENADOR DEL GASTO |

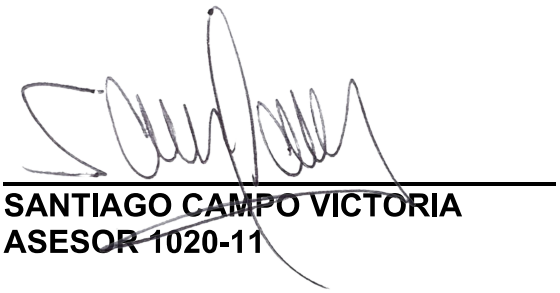
## ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**CONTRATO No. 48 de 2025**
**NOMBRE DEL CONTRATISTA: CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA**
**CEDULA DE CIUDADANIA: 79.462.483**

**PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D**
**FECHA DE INICIO:** 09 de Enero de 2025
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 08 de Mayo de 2025
**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 4 Meses.
**LUGAR DE EJECUCIÓN:** BOGOTÁ, D.C., NIVEL CENTRAL
**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** $ 32.875.800
**VALOR MENSUAL:** $ 8.218.950
**FECHA DE APROBACIÓN DE LA POLIZA:** 08 de Enero de 2025
**FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE LA ARL:** 09 de Enero de 2025
**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** 28325 del 08 de Enero de 2025

El día 09 de Enero de 2025 en la ciudad de Bogotá D.C. se reunieron SANTIAGO CAMPO VICTORIA en su calidad de supervisor del contrato y CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA en su calidad de contratista, con el fin de dar comienzo a las actividades pactadas en el objeto del **Contrato No. 48 de 2025**

Se firma en Bogotá D.C. para los fines pertinentes el día 09 de Enero de 2025.



**SANTIAGO CAMPO VICTORIA**
**ASESOR 1020-11**



**CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA**
**79.462.483**

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

## DETALLE DE LA GARANTÍA

X

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Aprobación Director Contractual | Aprobado | Revisión :: Aprobacion polizas | ALDO JUNIOR PATIÑO BUSTAMANTE | 1 día de tiempo transcurrido *(8/01/2025 9:22:10 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .2 | Director de Contratación (E) | Aprobado | Director de Contratación :: Aprobación Director | Ramiro Alejandro Cardona Aguirre | 1 día de tiempo transcurrido *(8/01/2025 10:55:29 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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 Co…
9 Incumplimientos

Volver

Iniciar ejec

Documen

Decreto 2

¿Debe cu
los recu
cor

reglam

**Id de la garantía** CO1.WRT.16095506

**Referencia de la garantía** PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

**Estado** Aprobado

**Justificación** ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

**Tipo de garantía** ◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria

**Entidad aseguradora** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

**Número de póliza** 360-47-994000037409-0

**Tomador** CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA

## Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** ○ Sí ◉ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

**El contrato puede ser prorrogado** ○ Sí ○ No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ◉ Sí ○ No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ○ Sí ◉ No

**Cumplimiento** ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

◉ % del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 12 horas de tiempo transcurrido *(8/01/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) B*

○ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 7/11/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Responsabilidad civil extra contractual** ○ Sí ◉ No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 1 día para terminar *(10/01/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 1 día de tiempo transcurrido *(7/01/2025 5:39:39 PM(UTC-05:00) Bogotá*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.16095506 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.287.580,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 15/11/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ○ Sí ◉ No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.7202478

| | |
|---|---|
| **Proveedor** | CESAR FABIAN ORTIZ FONSECA |
| **Creado por** | |
| **Agregado en** | - |
| **Comentario** | |

## Anexos del contrato

### DETALLE DE LA GARANTÍA

*No existe*

## Dirección

## Municip

eleccionado Agrega

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 08/01/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo documento:** | NI | **Número de documento:** | 899999007 | **Cédula Usuario:** | CC 1019020494 |
| **Nombre:** | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | | | | |
| **Dirección:** | CL 26 13 49 | | | | |
| **Departamento:** | BOGOTA D.C. | | **Municipio:** | BOGOTA D.C. | |
| **Correo electrónico:** | edna.pulido@supernotariado.gov.co | | | | |
| **Teléfono:** | 3282121 | | **Tarifa:** | 0.522 | |
| **Actividad Económica:** | 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES | | | | |

## DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|---|---|
| CC 1019020494 | HEIDY MARCELA CAMACHO SAAVEDRA |

## DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1846 | 09/01/2025 | CC 79462483 | ORTIZ FONSECA CESAR | 1 | 0.522 | **Independiente** |

## OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

**Gerencia de Afiliaciones y Novedades**
**Positiva Compañía de Seguros S.A.**

B649979CE522F6D9BD22AFFD36D49EB2 Certificado impreso el día 1/8/2025 4:53:51 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

**CESAR FABIAN**
**ORTIZ FONSECA**
79462483

**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**
899999007

Este carné es personal e intransferible.

| SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO<br>PROCESO: SISTEMA DE OPERACIÓN Y GESTIÓN INSTITUCIONAL<br>FORMATO: CONTROL DE ASISTENCIA Y ACTA DE REUNION | SIG |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 16 de enero 2025 | **LUGAR DE REALIZACIÓN** | Nivel Central - Piso 4 |
| **DEPENDENCIA O PROGRAMA QUE ORGANIZA:** | Grupo Interno de Trabajo para el control y vigilancia de Curadores Urbanos | | |
| **TEMA (S) A TRATAR:** | Reunión General No 1 del grupo. | | |
| **HORA INICIO:** | 9:00 am | **HORA FINAL** | |
| **NOMBRE DEL MODERADOR** | Santiago Campo Victoria | | |

**ASISTENTES**

| No. | NOMBRE FUNCIONARIO | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Paola Torres S. | GCURB | diana.torres@super... | |
| 2 | Daniela Camacho | GCURB | angie.camacho@supernotariado.gov.co | Daniela Camacho |
| 3 | Nhora Penuela | GCURB | nhora.penuela@supernotariado.gov.co | |
| 4 | H. José Montenegro | GCURB | Herney.montenegro@supernotariado.gov.co | |
| 5 | CESAR FABIAN ORTIZ F. | G.C.U.R.B. | cesar.ortiz@supernotariado.gov.co | |
| 6 | Laura Camacho Navarro | G.CU.RB | lauracamacho@supernotariado.gov.co | |
| 7 | Lida Karina Palacio Olaya | GCURB | lida.palacio@supernotariado.gov.co | Lida Palacio. |
| 8 | Viviana González | GCURB | viviana.gonzalez@supernotariado.gov.co | |
| 9 | Paola Rdo Ruiz | GCURB | Paola.rua@supernotariado.gov.co | Paola Rua R. |
| 10 | Luis FERNANDO Amaya | G.CURB | luis.amaya@supernotariado.gov.co | |
| 11 | Jonatan Osorio Rincon | G.CURB | Jonatan.Osorio@supernotariado.gov.co | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12 | Andrés Álvarez C. | GCORB. | andrese.alvarez@supernotariado.gov.co. | |
| 13 | Laura Juliana Castañeda M | G. CORB | laura.castaneda@supernotariado.gov.co | JC. |
| 14 | Nidia Ardila | GCORB | nidia.ardila@supernotariado.gov.co | Nidia Ardila |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |