
 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023


ADICION 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1334 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO IDENTIFICADO CON CC 16.638.766

No.	1334	Fecha:	2024
Entidad contratante:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
Nit:	899.999.007-0		
Ordenador del gasto	WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA		
Identificación:	16.656.408		
Contratista:	OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO		
Identificación:	Cédula de Ciudadanía No 16.638.766		
Honorarios Mensuales:	\$2.476.380,00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS) M/CTE		
Perfil:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Dependencia:	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO – ORIP CALI		
CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA			
1) Objeto:	<p>El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica Y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciada a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.</p> <p>PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO. DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO.</p>		
2) Plazo inicial:	<p>El término de ejecución del presente contrato será de:</p> <ul style="list-style-type: none"> El término de ejecución del contrato inicial fue de Nueve (09) meses y quince (15) días. En todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de 2024. 		
3) Valor Inicial:	<p>El valor inicial del contrato fue hasta por la suma de VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS (\$23.525.610) M/CTE. Incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a que haya lugar.</p>		
4) Fecha de Acta de Inicio	17 de Mayo de 2024		
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio con radicado SNR2024IE023276 de fecha 16 de diciembre de 2024, suscrito por OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJÍA, Director Técnico de Registro.		
6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga	<p>Se prorroga por un término de 3 MESES contados a partir del 1 de enero hasta el 31 de marzo de 2025.</p> <p>Se adiciona al presente contrato de prestación de servicios No 1334 de 2024 un valor de SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$7.726.320).</p>		
7) Aprobación vigencias futuras	Se cuenta con la aprobación de vigencias futuras mediante oficio 2-2024-069567, de fecha 13 de diciembre de 2024. Aprobación de cupo de Vigencias Futuras 2025 - Presupuesto de Gastos de Funcionamiento.		
8) Fundamentos Legales	Que de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007,		

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

ADICION 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1334 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO IDENTIFICADO CON CC 16.638.766

	Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.
CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
1) Prórroga:	Se prorroga por un término de 3 MESES contados a partir del 1 de enero hasta el 31 de marzo de 2025.
2) Adición:	Se adiciona al presente contrato de prestación de servicios No 1334 de 2024 un valor de SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$7.726.320) . Lo anterior de conformidad con la Resolución No. 13984 de fecha 16 de diciembre 2024, " <i>Por la cual se establecen los perfiles, requisitos y honorarios por servicios asistenciales, auxiliares, técnicos y profesionales de los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión y servicios profesionales, que suscriba la Superintendencia de Notariado y Registro para la vigencia 2025</i> ".
3) Valor total incluido adiciones:	Valor del presente contrato más adición 01 equivale a un valor de TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE (\$31.251.930) .
3) Aprobación vigencias futuras	Se cuenta con la aprobación de vigencias futuras mediante oficio 2-2024-069567, de fecha 13 de diciembre de 2024. Aprobación de cupo de Vigencias Futuras 2025 - Presupuesto de Gastos de Funcionamiento.
4) Perfeccionamiento y Legalización	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga.
5) Póliza y ARL	Póliza: El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más. ARL: El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.
6) Inhabilidades e Incompatibilidades.	El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas.

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

ADICION 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1334 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO IDENTIFICADO CON CC 16.638.766

Projectó: Ingrid Johana Pachon - Dirección de Contratación. *JP*
 Revisó: Héctor Iván Suarez B. - Dirección de Contratación. *HSB*
 Revisó y Aprobó: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre - Director de Contratación *RA*
 Revisó y validó: Dany Luz Orozco - Asesora del Despacho *DLO*
 Aprobó Transaccionalmente: William Pérez Castañeda - Secretario General y Ordenar del Gasto



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101155612		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 12 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 03 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2025		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GOMEZ PALOMINO, OSCAR GERARDO							IDENTIFICACIÓN CC: 16.638.766				
DIRECCIÓN: CR 18 NRO. 2 - 100 OESTE BRR. NACIONAL							CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3222765822	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.007-0				
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49 IN 201							CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 3282121	
ADICIONAL:											

REQUERIDO
MATERIAL DE PAGO

PAQUETE DE SERVICIOS

CORRECCIONES SALE BANCARIOS

Interconveniente No negociable

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****4,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****1,520.00	TOTAL A PAGAR \$ *****9,520.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3,125,193.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DE SEGURO		
NOMBRE DIRECTA	CLAVE 4013	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO: 1101164037953-9

(415) 7709998021167,(8020) 11011640379539 (3900)000000009520 (96) 20250326

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



- 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

[← Cancelar](#)

[< Evaluación de la Entidad Estatal >](#)

VER CONTRATO

Documentos Tipo

Documentos Tipo No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 Si No los niños del pueblo Wayúu.

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega

El contrato puede ser prorrogado Si No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Si No

Garantías por lotes, grupos o etapas Si No

Cumplimiento Si No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,000000 Fecha de vigencia (desde) 22/03/2024 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/09/2025 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra Si No

contractual

Fecha límite

para entrega de - Fecha de entrega de garantías: 27/12/2024 12:45:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
-------------------	---------------	------------------	-------	--------	-----------	--------

	CO1.WRT.16016489	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	3.125.193,00 pesos	SEGUROS DEL ESTADO	30/06/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada
<input type="checkbox"/>	CO1.WRT.16018640	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	-	0,00 pesos			Borrador
<input type="checkbox"/>	CO1.WRT.16018372	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	-	0,00 pesos			Borrador
<input type="checkbox"/>	CO1.WRT.14394095	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	-	0,00 pesos			Borrador
	CO1.WRT.14078555	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.352.561,00 pesos	SEGUROS DEL ESTADO SA	30/06/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada

Quitar Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipados

Definir Plan de Pagos? Si No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones NIVEL CENTRAL DE BOGOTÁ

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección NIVEL CENTRAL DE BOGOTÁ

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

IDENTIFICACIÓN	Dirección	Ubicación
----------------	-----------	-----------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14988319989



(415)7707212489984(8020) 000001498831998 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 6 6 3 8 7 6 6

0

Impuestos de Cali

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión líquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 6 6 3 8 7 6 6

1 9 7 8 0 9 1 3

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

1 6 9

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

GOMEZ

PALOMINO

OSCAR

GERARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Valle del Cauca

7 6

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 18 2 100 OESTE BRR NACIONAL

42. Correo electrónico

oscargerardogomez@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 2 2 2 7 6 5 8 2 2

45. Teléfono 2

3 2 2 6 3 7 1 5 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

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 0 5 0 8 1 7

8 2 1 1

2 0 2 2 1 0 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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 - 03 - 06 / 14 : 15: 22

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 GOMEZ PALOMINO OSCAR GERARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/04/2024

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	899999007	Cédula Usuario:	CC 1010040455
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 DESEMPEÑO 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 1010040455	KEVIN SANTIAGO CASTAÑEDA VELANDIA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	4949	02/04/2024	CC 16638766	GOMEZ PALOMINO OSCAR	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.

Cordial saludo,

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

D9DDC651CF545C0FF03F6424A090230A

Certificado impreso el día 4/1/2024 12:00:05 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



MINISTERIO DE SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SEGUROS DE VIDA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase 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

OSCAR GERARDO

GOMEZ PALOMINO

16638766

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

899999007

Este carné es personal e intransferible.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO** identificado con CC No. **16638766**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO - NI. 899999007	Fecha de inicio de cobertura: 02/04/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/01/2025 Fecha fin de Contrato: 31/03/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012208472.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO, identificado(a) con Documento No. 16,638,766, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Ago.23/21	DEVOLUCION_SALDOS	-\$328,818.00
Dic.01/20	DEVOLUCION_SALDOS	\$28,247,069.00

Así las cosas el(la) Señor(a) OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Supervivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 29 días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente,



Gerente de Clientes



Superintendencia de Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL
PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
Versión: 2
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
Día Mes Año
07 03 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO
CONTRATISTA: OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO
CEDULA DE CIUDADANIA No. 16.638.766 DE CALI
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0008299 CELULAR 3153948303
E-MAIL PERSONAL
E-MAIL INSTITUCIONAL oscar.gomez@supernotariado.gov.co
BANCO BANCO POPULAR No DE CUENTA 230-560-19412-8 C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL
No 1334 DE Año 2024 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 23.525.610,00
HONORARIOS MENSUALES \$ 2.575.440,00


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 enunciada a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO JACKELINE BURGOS PALOMINO
CARGO DEL SUPERVISOR REGISTRADORA

CDP No. 68324 CRP No. 239924
FECHA CDP 12/03/2024 FECHA CRP 1/04/2024
FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 04 05 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN
CIUDAD PALMIRA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA
FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 31 12 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 17 05 2024
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 7 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA Día Mes Año 1 1 2025
ADICIÓN Y/O PRORROGA No. 1
CDP No. 18825 CRP No. 18825
FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O PRORROGA Día Mes Año 31 3 2025
MESES DIAS VALOR 3 \$ 7.726.320,00

VALOR A COBRAR \$ 2.575.440,00
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.575.440,00
ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año 01 01 2025 AL 30 01 2025
PAGO No. No DIAS 01 30 100%
MES A COBRAR ENERO ENERO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACRO: Pagina 1

 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


2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	S.O.S EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN			16%
ASEGURADORA DE			
3. RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA ARL	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 185.500	PLANILLA DE PAGO No.	1069742638

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 31.251.930,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.155.644,00	←	\$ 1.155.644,00	\$ 30.096.286,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 3.632.024,00	\$ 27.619.906,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 6.108.404,00	\$ 25.143.526,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 8.584.784,00	\$ 22.667.146,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 11.061.164,00	\$ 20.190.766,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 13.537.544,00	\$ 17.714.386,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 16.013.924,00	\$ 15.238.006,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 18.490.304,00	\$ 12.761.626,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	←	\$ 21.065.744,00	\$ 10.186.186,00
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.	ENERO
	DEL	01	01		2025
	AL	30	01	01	


 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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<ol style="list-style-type: none"> 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. 2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supemotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. 	

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	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 **OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **16.638.766** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1334** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
 del CRP No. **239924** CDP No **68324**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**
 Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS**

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	ENERO	
	AL	01	01	2025		01	ENERO
		30	01	2025			

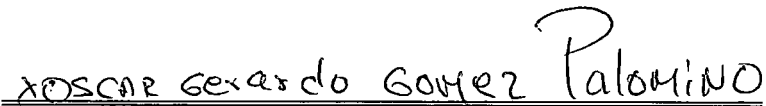
Para constancia se firma en **PALMIRA** a los **07** días del mes de **MARZO** de **2025**

SUPERVISOR




 Firma Supervisor
 JACKELINE BURGOS PALOMINO
 REGISTRADORA

CONTRATISTA



 Firma Contratista
 OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO
 Cedula de Ciudadania No
 16.638.766 de CALI

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 16.638.766 de PALMIRA VALLE, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1334 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Enero 2025

Dependencia	GESTION DOCUEMNTAL									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		1	1	2025		30	1	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000			
	Valor Pensión									
	Valor ARL						\$7500			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						1069742638			
	Periodo de la planilla						ENERO			
	Fecha pago planilla						4-FEBRERO-2025			

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 03 días del mes de MARZO de 2025.


JACKELINE BURGOS PALOMINO
(REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS)

Palmira 07 de MARZO de 2025

CUENTA DE COBRO

**LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
NIT. 899.999.007-0**

Debe a:

**OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO
C.C. 16.638.766**


La suma de, **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/C (\$ 2.575.440)**. Por concepto de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE 1334 DE 2024**. Período del 01 al 31 de Enero de 2025.

Los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de facturación, mediante planilla **No. 1069742638** del mes de Enero 2025

Los datos bancarios para el pago son los siguientes:

ENTIDAD FINANCIERA : **BANCO POPULAR**
TIPO DE CUENTA : **AHORROS (X) CORRIENTE ()**
NUMERO DE CUENTA : **230560194128**

**OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO*
OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO
oscargerardogomez@autlook.com
CELULAR: 3222765822

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION 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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). 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 UVT 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 7 días del mes de MARZO de 2025

Atentamente,

Oscar Gerardo Gomez Palomino
OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO

CC 16.638.766



REPORTE DE EVIDENCIAS ARCHIVO ORIP PALMIRA

FECHA	FUNCIONARIO	LABOR
Semana del 01 al 05 de Enero de 2025	OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en el área de archivo, Acomodar cajas, carpetas
Semana del 06 al 12de Enero de 2025	OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en el área archivo, Acomodar cajas , carpetas
Semana del 13 al 19 de Enero de 2025	OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en el área archivo, Acomodar cajas , carpetas
Semana del 20 al 31 de Enero de 2025	OSCAR GERARDO GOMEZ PALOMINO	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en el área archivo, Acomodar cajas , carpetas



JACKELINE BURGOS PALOMINO
(SUPERVISORA)