| 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 02 | Mes 05 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | ANGELA BIBIANA LADINO ROMERO | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1,074,130,056 | DE | CAQUEZA | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0006910 | CELULAR | 3118830699 | | |
| E-MAIL PERSONAL | angelita1074130@gmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | angela.ladino@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | POPULAR | No DE CUENTA | 500802728167 | C.A. | X |

C.C.:

CONTRATO ACTUAL: No 588 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 65,616,210.00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5,965,110.00

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. DEPENDECIA:DELEGADA DE TIERRAS,PERFIL:PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B.

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | ANDREA CATERINE MORA SILVA |
| CARGO DEL SUPERVISOR | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 33425 | CRP No. | 106425 |
| FECHA CDP | 20/1/2025 | FECHA CRP | 30/1/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 29 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DEPARTAMENTO: META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 03 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 28

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: $ 5,965,110.00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5,965,110.00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 04 | 2025 | PAGO No. | No DÍAS | | ABRIL |
| AL | 30 | 04 | 2025 | 03 | 30 | 100% | ABRIL |

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

| 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) | 298,300 | EPS.COMPENSAR | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | 381,800 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 12,500 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 692,600 | PLANILLA DE PAGO No. | 9483978108 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| | | $ 65,616,210.00 | | |
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 5,567,436.00 | $ 5,567,436.00 | $ 60,048,774.00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 5,965,110.00 | $ 11,532,546.00 | $ 54,083,664.00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 5,965,110.00 | $ 17,497,656.00 | $ 48,118,554.00 |
| 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 | | $ - | $ - |
| 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 | 01 | 04 | 2025 | | ABRIL |
| | AL | 30 | 04 | 2025 | 03 | ABRIL |



**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 |
|---|---|
| 1.Realizar la incorporación al Folio de Matrícula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema del as ORIP priorizadas, y registrar avances en el aplicativo o formatos dispuestos para tal fin.<br>2.Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito.<br>3. Reportar mensualmente de las actividades de migración, como mínimo 1800 revisiones en los respectivos formatos. 4.Reportarlos avances y elaborarlos informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin.<br>5.Adelantar las actividades que se requieran por parte de la supervisión, en el marco de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad.6. Realizar cuando se requiera la búsqueda de información solicitada por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito.7. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre.<br>8.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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.<br>9.Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.<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. | *Se envía estudio jurídico de mil ochocientos siete (1.807) Paginas correspondientes a nueve (9) tomos de matrícula de la ciudad de Villavicencio, correspondiente a los tomos (2,1) de mil novecientos sesenta y siete (1967) y tomos (4,3,2,1) de mil novecientos sesenta y seis (1966) ;y el tomo (9,8,7,6,5) de mil novecientos sesenta y cinco (1965) donde se encuentran.<br><br>NUEVO SISTEMA: mil seiscientos noventa y siete (1.697) matriculas inmobiliarias.<br>ANTIGUO SISTEMA: Ciento ocho (108) páginas.<br>APERTURA DE FOLIOS: cero (0) matriculas inmobiliarias.<br>POR TRAMITAR: cero (0) folios de matricula<br>HOJAS EN BLANCO:Dos (2) pagina.<br>AREA AGOTADA: Dos (2) paginas.<br>FALSA TRADICION: Ciento seis (106) registros.<br>ANULADAS: cero (0) paginas<br>*se realiza informe estadístico donde podemos encontrar la totalidad de los tomos revisados, paginas revisadas en nuevo sistema y totalidad de páginas del antiguo sistema, totalidad de páginas con falsa tradición.<br>*se realiza el estudio de la ciudad de Villavicencio de los presuntos baldíos, que se encuentran en falsa tradición donde se encuentran ciento seis (106) baldíos. Ingresamos los siguientes datos libro, tomo, página, nombres de las personas que intervienen en el acto, cedula, departamento municipio, vereda y tipo de acto jurídico. |

**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 **ANGELA BIBIANA LADINO ROMERO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1,074,130,056** de **CAQUEZA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **588** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **106425** CDP No **33425**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5,965,110.00**

**Valor en letras:** **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 01 | 04 | 2025 | **PAGO No.** | **ABRIL** |
| | **AL** | 30 | 04 | 2025 | **03** | **ABRIL** |

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **02** días del mes de **MAYO** de **2025**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
ANGELA BIBIANA LADINO ROMERO
**Cedula de Ciudadania No**
1,074,130,056 **de** CAQUEZA



**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 la señora **ANGELA BIBIANA LADINO ROMERO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.074.130.056** de Cáqueza, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **588** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **abril de 2025**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **Superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras,** | | | | | | | | |
| **Perfil Contratista** | PROFESIONAL ESPECIALIZADA TIPO B | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **04** | **2025** | | **30** | **04** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $298.300 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $ 381.800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $ 12.500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | **9483978108** | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | **Abril- 2025** | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | **21/04/2025** | |

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 dos (02) días del mes de Mayo de 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**
Supervisor: Andrea Caterine Mora Silva
Cargo: Profesional Especializado Grado 20
Coordinadora Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito

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 1074130056 | | LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA GIRONDO RESGUARDO | CAQUEZA-CUNDINAMARCA | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1000001588 | 9483978108 | I | 2025/05/14 | 2025/04/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $692,600 |

**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)** | | | | | $2,386,080 | $381,800 | | | $2,386,080 | $298,300 | | | $0 | $0 | | | $2,386,080 | $12,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,386,080 | $381,800 | | | $2,386,080 | $298,300 | | | $0 | $0 | | | $2,386,080 | $12,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CAQUEZA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,386,080 | $381,800 | | | $2,386,080 | $298,300 | | | $0 | $0 | | | $2,386,080 | $12,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1074130056 LADINO ANGELA | 25-14 | 30 | $2,386,080 | $381,800 | EPS008 | 30 | $2,386,080 | $298,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,386,080 | $12,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $2,386,080 | $381,800 | | | $2,386,080 | $298,300 | | | $0 | $0 | | | $2,386,080 | $12,500 | | $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 1074130056 | | LADINO ROMERO ANGELA BIBIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | VEREDA GIRONDO RESGUARDO | CAQUEZA-CUNDINAMARCA | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1000001588 | 9483978108 | I | 2025/05/14 | 2025/04/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $692,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $381,800 | $0 | $0 | $381,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $381,800 | $0 | $0 | $381,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,500 | $0 | $0 | $12,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,500 | $0 | $0 | $12,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $298,300 | $0 | $0 | $298,300 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $298,300 | $0 | $0 | $298,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$692,600** | **$0** | **$0** | **$692,600** |

**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, 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. 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 02 días del mes de Mayo de 2025.

Atentamente,

Angela Bibiana Ladino R

_____
ANGELA BIBIANA LADINO ROMERO
C.C. 1.074.130.056 DE CAQUEZA.