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 04 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	GLORIA MERY CÁRDENAS CORTÉS				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	51,799,438	DE	BOGOTA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	CELULAR	3134198663		
E-MAIL PERSONAL	gloriorcar@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	gloria.cardenas@supernotariado.gov.co				
BANCO	COLPATRIA	No DE CUENTA	5732081072	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 46 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 18.627.720,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.656.930,00

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 UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: PEDRO HERNANDO MALAGÓN BOHÓRQUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado Grado 19

CDP No.	23625	CRP No.	27925
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	8/01/2025

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

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

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

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Dia	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR
DEL	01	03	2025			
AL	31	03	2025	03	30 (100%)	MARZO

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)	232900	SANITAS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	32968023 / 32978876

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 18.627.720,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.415.082,00	$ 3.415.082,00	$ 15.212.638,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 8.072.012,00	$ 10.555.708,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 12.728.942,00	$ 5.898.778,00
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	03	2025		MARZO
	AL	31	03	2025	03	MARZO

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. Servir de enlace con la oficina de tecnologías de la información de la entidad, para reportar y hacer seguimiento a las mejoras tecnológicas de los módulos radicador y repositorio y a los ajustes que se deban adelantar.	1. - Se efectuó la gestión de requerimientos a OTI, para solución d peticiones, así: a) Girón 2: Salto en la numeración b) Sincelejo 1: Corrección de número de radicado en repositorio, de un número que ya existe en estado "Anulado" - Se dio apoyo en la coordinación de reunión con Paola Torres, caso numeración diferente en curaduria de Bogotá, oficio SNR2024IE006446 - Se dio continuidad a las pruebas del módulo repositorio y se generó el documento con los resultados para visto bueno de la coordinadora. - Se realizó seguimiento (vía WS) a los resultados de las incidencias enviadas sobre las pruebas del módulo radicador
2. Socializar y capacitar a los curadores urbanos cuando se adelanten modificaciones o actualizaciones a los módulos radicador y repositorio.	2. No se asignaron actividades para esta obligación
3. Revisar, ajustar y actualizar los manuales de usuario de los módulos radicador y repositorio.	3. No se asignaron actividades para esta obligación
4. Proyectar respuestas a las peticiones, quejas y reclamos que formulen los usuarios en relación con los curadores urbanos, especialmente en lo que corresponda al módulo de hojas de vida y personal.	4. Se dio atención integral a las peticiones efectuadas por los Curadores Urbanos a nivel nacional, durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de marzo y se atendieron uno a uno los casos especiales en los que fue necesario contactar telefónicamente a la curaduria para solicitar aclaración o ampliación de información para procesar cada respuesta.
5. Proyectar desde el aspecto técnico los actos administrativos que resuelvan recursos, derechos de petición y acciones de tutela que se interpongan y que sean de competencia del Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.	5. No se asignaron actividades para esta obligación
6. Participar en la estructuración de los proyectos de resolución, circulares, instrucciones administrativas y demás actos administrativos para la firma del(a) Superintendente Delegado(a), en lo relacionado con el ejercicio del servicio que prestan los Curadores Urbanos, según se requiera.	6. No se asignaron actividades para esta obligación
7. Proyectar los informes, oficios, requerimientos que sean necesarios que den cuenta de las mejoras y avances tecnológicos desarrollados en los módulos del SISG o en la herramienta tecnológica dispuesta por la entidad.	7. Se efectuó la gestión de requerimientos a OTI, para solución de peticiones, así: a)Girón 2: Salto en la numeración b) Sincelejo 1: Corrección de número de radicado en repositorio, d un número que ya existe en estado "Anulado" c) Seguimiento al estado de requerimientos tanto de solución d situaciones presentadas con los módulos radicador y repositorio, como de las nuevas funcionalidades
8. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, y demás, a solicitud de la superintendencia de notariado y registro y en especial lo referente al Grupo Interno para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.	8. Se participó en las reuniones sobre los siguientes temas: a) Caso Girón 2: Revisión trastoque numeración en modulo radicador (Se efectuaron dos reuniones de validación, debido a que el trastoque persiste) b) Revisión proceso generación registro nuevo módulo radicador c) Lineamientos informe final estado archivo documental CURBs a nivel nacional: - Se realizó una reunión presencial convocada por la coordinadora Sara Velandia; - Se realizó una reunión virtual, con Alexandra Sastoque para coordinar el proceso compartido de generación del informe d) Capacitación plataforma DOCU
9. 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.	9. Se presenta el informe correspondiente al período comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2025.
10. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño	10. Se llevaron a cabo las siguientes actividades: Depuración y consolidación final de información para generación y entrega del informe sobre diagnóstico archivo documental curadores urbanos a nivel nacional

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 **GLORIA MERY CÁRDENAS CORTÉS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **51,799,438** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **46** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **27925** CDP No **23625**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	03	2025		MARZO
	AL	31	03	2025	03	MARZO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **02** días del mes de **ABRIL** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
PEDRO HERNANDO MALAGÓN BOHÓRQUEZ
Profesional Especializado Grado 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
GLORIA MERY CÁRDENAS CORTÉS
Cedula de Ciudadania No
51,799,438 **de** BOGOTA

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(la) señor(a) GLORIA MERY CÁRDENAS CORTÉS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 51.799.438 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 46 de 2025, realizó el pago de la seguridad social correspondiente a los meses de febrero y marzo de 2025

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**03**	**2025**		**31**	**03**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud	$232.900							
	Valor Pensión	$298.100							
	Valor ARL	$ 9.800							
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla	**32968023/32978876**							
	Periodo de la planilla	**Febrero/2025-Marzo/2025**							
	Fecha pago planilla	**31/03/2025-01/04/2025**							

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 (2) días del mes de abril de 2025.

PEDRO HERNANDO MALAGON BOHÓRQUEZ
Profesional Especializado Grado 19

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 51799438	0	GLORIA MERY CARDENAS CORTES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 61A 94 27		3134198663			GLORIA.CARDENAS2010@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32968023	I	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	547.800	7.000	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32968023	2025-03-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 51799438	CARDENAS CORTES GLORIA MERY	1.862.772								X									0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.862.772	298.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.862.772	232.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.862.772	9.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	540.800	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 51799438	0	GLORIA MERY CARDENAS CORTES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 61A 94 27		3134198663			GLORIA.CARDENAS2010@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32968023	I	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	547.800	7.000	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32968023	2025-03-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.862.772	1.862.772	1.862.772	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	298.100	0	3.800	0	301.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	298.100	0	3.800	0	301.900
EPS(Administradoras: 1)				1	232.900	0	3.000	0	235.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	232.900	0	3.000	0	235.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.800	0	200	0	10.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.800	0	200	0	10.000
Gran Total					540.800	0	7.000	0	547.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GLORIA MERY CARDENAS CORTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-51799438
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-09
FECHA DE PAGO:	2025-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32978876
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32978876
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.862.772	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.900	$ 232.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.862.772	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.100	$ 298.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.862.772	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.800	$ 9.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.800	$ 540.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2025

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, 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: 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 dos (2) días del mes de abril de 2025.

Atentamente,

GLORIA MERY CÁRDENAS CORTÉS
CC 51.799.438

PANTALLAZO SECOP II

1. Cuenta de cobro Febrero 2025
2. Evidencias periodo 1 al 31 de marzo 2025

