

 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	04	05	2025
Día	Mes	Año					
04	05	2025					

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA ✖

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No. ✖

1.033.769.169

DE

BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT ✖

000-0007490

CELULAR

3219760211

E-MAIL PERSONAL ✖

merlyna2210@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL ✖

merlyn.rodriquez@supernotariado.gov.co

BANCO ✖

BANCO CAJA SOCIAL

 No DE CUENTA ✖

24135829792

 C.A. ✖

X

 C.C. ✖

CONTRATO ACTUAL No ✖ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; text-align: center;">160</div> DE ✖ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; text-align: center;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 150px; text-align: center;">\$ 25.985.280,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 150px; text-align: center;">\$ 3.248.160,00</div>
--	--

OBJETO DEL CONTRATO ✖
 El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO ✖

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

CARGO DEL SUPERVISOR ✖

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

CDP No. ✖

25725

FECHA CDP ✖

3/01/2025

CRP No. ✖

73325

FECHA CRP ✖

15/01/2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD ✖

BOGOTA

DEPARTAMENTO ✖

BOGOTA

FECHA APROBACIÓN POLIZA ✖

Día	Mes	Año
14	01	2025

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO ✖

Día	Mes	Año
14	09	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO ✖

Día	Mes	Año
15	01	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ✖

MESES	DIAS
8	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA ✖

Día	Mes	Año

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA ✖

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No. ✖

CDP No. ✖
 CRP No. ✖

MESES ✖
 DIAS ✖
 VALOR ✖

VALOR A COBRAR ✖

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS ✖

\$ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO ✖
 DEL ✖

Día	Mes	Año
01	04	2025

 AL ✖

Día	Mes	Año
30	04	2025

PAGO No. ✖

04

 No DÍAS ✖

30

 100% ✖

ABRIL

MES A COBRAR ✖

ABRIL

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura ✖

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

**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)	\$ 178.000,00	SURA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 227.800,00	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9484208631

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 25.985.280,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.732.352,00	\$ 1.732.352,00	\$ 24.252.928,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.980.512,00	\$ 21.004.768,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.228.672,00	\$ 17.756.608,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.476.832,00	\$ 14.508.448,00
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

DEL	Día	Mes	Año
	01	04	2025
AL	30	04	2025

PAGO No.

04

ABRIL

ABRIL



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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	Como meta para este mes se verifico, aprobó o rechazo diariamente 100 permisos y licencias solicitados por los notarios de segunda y tercera categoría que se encuentran activos en la base de datos del SIGS, para un total de 2000 de los cuales fueron aprobados 1159 y rechazados 841 registros. 109080 UNICA SAN JUAN DEL CESAR DAVID ALEJANDRO ARCIERI GUTIERREZ ISABEL CRISTINA DEL SOCORRO ARCIERI GUTIERREZPermiso
2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	109090 UNICA SAN JUAN DEL CESAR DAVID ALEJANDRO ARCIERI GUTIERREZ ISABEL CRISTINA DEL SOCORRO ARCIERI GUTIERREZPermiso
3. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.	109834 UNICA SAN JUAN DEL CESAR DAVID ALEJANDRO ARCIERI GUTIERREZ ISABEL CRISTINA DEL SOCORRO ARCIERI GUTIERREZPermiso
4. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	107391 UNICA SAN JOSE DE ALBAN FABIAN EMILIANO ARELLANO VILLOTA SONIA DEL SOCORRO ENRIQUEZ CORDOBA Licencia ordinaria
5. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.	108743 UNICA SAN JOSE DE ALBAN FABIAN EMILIANO ARELLANO VILLOTA SONIA DEL SOCORRO ENRIQUEZ CORDOBA Licencia ordinaria
6. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al archivo central de la Entidad	109574 UNICA SAN FRANCISCO LUIS ALFREDO ROCHA GARCIAHECTOR JULIO PACHÓN MAYORGAPermiso
7. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central.	107272 UNICA NEMOCON GERARDO ERMILSON AMORTEGUI CALDERONMYRIAM JUDITH SEGURA GILLLicencia por incapacidad
8. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás)	108613 UNICA MOSQUERA WILLIAM ORLANDO ZAMBRANO ROJAS JENNY PATRICIA CAMELO SALCEDO Licencia por incapacidad
9. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	110262 UNICA VERSALLES NELSON SALAZAR RINCON JORGE ALBERTO MORALES SOTOLicencia ordinaria
10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.	110427 UNICA SAN JUAN DEL CESAR DAVID ALEJANDRO ARCIERI GUTIERREZ ISABEL CRISTINA DEL SOCORRO ARCIERI GUTIERREZLicencia ordinaria
11. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.	110430 UNICA SAN JUAN DEL CESAR DAVID ALEJANDRO ARCIERI GUTIERREZ ISABEL CRISTINA DEL SOCORRO ARCIERI GUTIERREZLicencia ordinaria
12. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.	110433 UNICA SAN JOSE DE URE JULIO ENRIQUE POMBO RAMOSPAULA ANDREA VILLAMIL SOTELOLicencia ordinaria
13. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	108736 UNICA SAN JOSE DE ALBAN FABIAN EMILIANO ARELLANO VILLOTA SONIA DEL SOCORRO ENRIQUEZ CORDOBA Licencia ordinaria
14. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato	110450 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria
	110454 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria
	110455 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria
	110459 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria
	110471 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria
	110481 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria
	110488 UNICA SALAMINA ALDEMAR LOPEZ MAYA MARIA ESNEDA VALENCIA GILLicencia ordinaria

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Página 3

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**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.033.769.169** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **160** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **73325** CDP No **25725**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	04	2025
AL	30	04	2025

PAGO No.

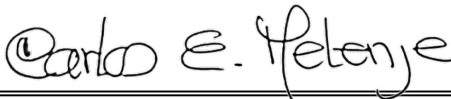
04

ABRIL

ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **04** días del mes de **MAYO** de **2025**

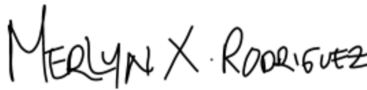
SUPERVISOR



Firma Supervisor

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

CONTRATISTA



Firma Contratista

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ
Cedula de Ciudadania No
1.033.769.169 de **BOGOTA**

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

Página 4

 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) MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.033.769.169 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 160 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de ABRIL

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	04	2025		30	04	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9484208631		
	Periodo de la planilla						2025-04		
	Fecha pago planilla						2025/04/21		

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 4 días del mes de Mayo de 2025.


CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1033769169		RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48U BIS 3B 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219760211	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1418281163		9484208631	I	2025/05/16	2025/04/21	NEQUI	\$413,300

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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0
1	CC 1033769169	RODRIGUEZ MERLYN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033769169		RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48U BIS 3B 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219760211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1418281163		9484208631	I	2025/05/16	2025/04/21	NEQUI	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

 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 4 días del mes de Mayo de 2025.

Atentamente,

MERLYN X. RODRIGUEZ

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ

CC 1.033.769.169

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

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
☐ FORMATO ACTA DE INICIO 2025 MERLYN XIMENA.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2025 MERLYN XIMENA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☒ ARL MERLYN.pdf	ARL MERLYN.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP 73325 DAF-GD2186- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 180_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	CRP 73325 DAF-GD2186- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 180_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DESIGNACION DE SUPERVISION merlyn rodrig.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION merlyn rodrig.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EXAMEN OCUPACIONAL MERLYN RODRIGUEZ.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL MERLYN RODRIGUEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS COBRO 15 AL 31 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS COBRO 15 AL 31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 15 A 31 ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 15 A 31 ENERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2925.zip	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2925.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO 1 a 31 DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO 1 a 31 DE MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCAS 1 AL 30 DE ABRIL2025.zip	EVIDENCAS 1 AL 30 DE ABRIL2025.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141055279831			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1033769169				6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1033769169		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido GONZALEZ		33. Primer nombre MERLYN		34. Otros nombres XIMENA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal CL 48 U BIS 3 B 16 SUR BRR DIANA TURBAY							
42. Correo electrónico merlyna2210@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3219760211			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7490	47. Fecha inicio actividad 20171011	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 07 - 04 / 10 : 02: 29	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CABRERA SIERRA JOSE YAMID			
				985. Cargo Analista I			

EPS SURAMERICANA S.A.**HACE CONSTAR:**

Que MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadania 1033769169 canceló la suma de \$ 356,000 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE, por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, para los períodos que se relacionan a continuación:

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERÍODO PAGADO	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
1102448480	21/03/2025	03/2025	\$ 1,423,500	\$ 178,000
1103172761	21/04/2025	04/2025	\$ 1,423,500	\$ 178,000
		TOTAL	\$ 2,847,000	\$ 356,000

La presente certificación no implica que el empleador se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, ***"en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que usted puede acudir a dicho ente de control en caso de no estar de acuerdo con esta respuesta"***.

Se expide esta certificación a los (4) días del mes de mayo de 2025.

INTERNET



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO



NUIP 1021697503

Indicativo
Serial

62445549

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	A	6	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 54 BOGOTA DC * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
RODRIGUEZ * * * * *					GONZALEZ * * * * *									
Nombre(s)														
MIA LUCIANA * * * * *														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	3	Mes	M	A	R	Día	1	7	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	23033810382370 * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1033769169 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN * * * * *	* * * * *

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1033769169 * * * * *	MERLYN X. RODRIGUEZ G

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza											
Año	2	0	2	3	Mes	M	A	Y	Día	0	2	ALVARO ENRIQUE MARQUEZ CARDENAS.	
												Nombre y firma	



Superintendencia de Notariado y Registro



FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

NUMERO DEL CONTRATO	160 - 2025
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	73325
CONTRATISTA:	MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	1033769169
PERIODO DE PAGO	1al 30 de Abril
VALOR A COBRAR	\$ 3.248.160
NUMERO DE CUENTA A COBRAR	04

La presente acta tiene como fin verificar el recibo final y a satisfacción correspondiente al periodo **1 al 30 de abril**, de los servicios profesionales prestados por el contratista **MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ** adscrito a la Superintendencia Delegada para el Notariado, teniendo en consideración la siguiente relación:

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES:	SI
CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	SI
CUMPLIMIENTO ENTREGABLES:	SI

1. De acuerdo a las obligaciones contractuales, los entregables que soportan el cumplimiento de su ejecución, fueron los siguientes:

Como meta para este mes se verifico, aprobó o rechazo diariamente 100 permisos y licencias solicitados por los notarios de segunda y tercera categoría que se encuentran



Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

activos en la base de datos del SISG, para un total de 2000 de los cuales fueron aprobados 1151 y rechazados 849 registros.

También en el mes se asistió a 2 reuniones virtuales con la Doctora Martha Niebles en las cuales tenían como objetivo:

- Revisar las actividades del Repositorio de permisos de las notarías de segunda y tercera categoría
- Dar los parámetros de las licencias especiales del repositorio de permisos de las notarías de segunda y tercera categoría.

Se adjuntan anexos de las actas de asistencia.

A continuación, se muestra un compilado de la información recolectada en el periodo ya mencionado y adjunto una carpeta zip como anexo de las actividades ya mencionadas

Producción Abril 2025										
Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)										
Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Dibujo Comentarios Edición Compartir										
Licencia ordinaria										
REGISTRO DIARIO DE VERIFICACION MES DE ABRIL DEL 2025										
NUMERO	FECHA DE INGRESO A REGISTRO	ID	NUMERO ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	NOTARIA	NOTARIO TITULAR	NOTARIO ENCARGADO	TIPO DE ENCARGO (LISTA DESPLEGABLE)	REVISION (LISTA DESPLEGABLE)	NOVEDAD (LISTA DESPLEGABLE)
52	01/04/2025	108974	125	25/10/2016	UNICA SAN FRANCISCO	LUIS ALFREDO ROCHA GARCIA	HECTOR JULIO RACHÓN MAYORGA	Permiso	RECHAZADO	NO ESPECIFICA EL TIPO DE ENCARGO (ACTO ADMINISTRATIVO)
33	01/04/2025	108124	278	07/10/2021	UNICA SABANALARGA	ROBERTO DE JESUS MOLINA BARRIOS	MARTA PATRICIA MERCADO CABARCAS	Permiso	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
34	01/04/2025	108180	89	23/03/2021	UNICA SABANALARGA	ROBERTO DE JESUS MOLINA BARRIOS	GENIS DEL CARMEN BERDUGO BELTRAN	Permiso	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
35	01/04/2025	108784	1729	04/07/2024	UNICA PUERTO BERRIO	JUAN BAUTISTA RENGIFO PAREDES	YESENIA MARIA BELTRAN MOJALES	Permiso	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
36	01/04/2025	108844	266	26/08/2023	UNICA Ponedera	FABIO CESAR AMOROCCHO MARTINEZ	PAVIOLA SARMIENTO MERCADO	Licencia por incapacidad	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
37	01/04/2025	107116	79	02/04/2024	UNICA Ponedera	FABIO CESAR AMOROCCHO MARTINEZ	PAVIOLA SARMIENTO MERCADO	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
38	01/04/2025	106621	336	07/10/2019	UNICA NEMOCON	GERARDO ERMILSON AMORTEGUI CALDERON	ANA ISABEL PINILLA AHUMADA	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
39	01/04/2025	106626	361	29/10/2019	UNICA NEMOCON	GERARDO ERMILSON AMORTEGUI CALDERON	ANA ISABEL PINILLA AHUMADA	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
40	01/04/2025	106642	394	12/04/2019	UNICA NEMOCON	GERARDO ERMILSON AMORTEGUI CALDERON	ANA ISABEL PINILLA AHUMADA	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
41	01/04/2025	107272	299	27/10/2023	UNICA NEMOCON	GERARDO ERMILSON AMORTEGUI CALDERON	MYRIAM JUDITH SEGURA GIL	Licencia por incapacidad	RECHAZADO	EXCEDE LOS DIAS DE PERMISO, APLICA LICENCIA.
42	01/04/2025	107370	98	10/04/2014	UNICA MOSQUERA	WILLIAM ORLANDO ZAMBRANO ROJAS	JULY ANDREA FONSECA GIL	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
43	01/04/2025	107417	23	23/03/2014	UNICA MOSQUERA	WILLIAM ORLANDO ZAMBRANO ROJAS	JULY ANDREA FONSECA GIL	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE
44	01/04/2025	107438	176	20/08/2014	UNICA MOSQUERA	WILLIAM ORLANDO ZAMBRANO ROJAS	JENNY PATRICIA CAMELO SALCEDO	Licencia ordinaria	APROBADO	VERIFICADO, CUMPLE

TOTAL

YENIFFER YICETH CONTRERAS

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ

MARIA ANDREA PUERTA ARANA

RAUL ALEJANDRO DURAN

Estadísticas del libro de trabajo

Enviar comentarios a Microsoft

70%



Superintendencia de Notariado y Registro



FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

OBSERVACIONES:

En consecuencia, el supervisor hace constar que las obligaciones contractuales se han cumplido y los entregables han sido allegados por el CONTRATISTA y recibidos a satisfacción.

La presente se firma, por quienes en ella intervinieron.

Contratista.

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ

C.C1.033.769.169 de Bogotá.

Supervisor del Contrato.

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

Aprobó: María Fernanda Sevillano Gómez - DAN |