| 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 06 | Año 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.rodriguez@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | BANCO CAJA SOCIAL | No DE CUENTA | 24135829792 | C.A. | X | C.C. | |

**CONTRATO ACTUAL**

| No | DE | Año | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | HONORARIOS MENSUALES |
|---|---|---|---|---|
| 160 | | 2025 | $ 25.985.280,00 | $ 3.248.160,00 |

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: 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 | CRP No. | 73325 |
| FECHA CDP | 3/01/2025 | FECHA CRP | 15/01/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 14 | Mes 01 | Año 2025

**LUGAR DE EJECUCION**

| | |
|---|---|
| CIUDAD | BOGOTA |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 14 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 15 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | $ 3.248.160,00 | ES FACTURADOR ELECTRÓNICO | No de factura |
| VALOR TOTAL # DE DIAS | $ 3.248.160,00 | | |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 05 | 2025 | | | | MAYO |
| AL | 31 | 05 | 2025 | 05 | 30 | 100% | MAYO |



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

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

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|---|---|---|---|---|
| 1. | COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | $ 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 COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 413.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 9485301199 |

## 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 | $ 3.248.160,00 | $ 14.724.992,00 | $ 11.260.288,00 |
| 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 | 05 | 2025 | | MAYO |
| | AL | 31 | 05 | 2025 | 05 | MAYO |




**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. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.<br>2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.<br>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.<br>4. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos<br>de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.<br>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.<br>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<br>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.<br>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)<br>9. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.<br>10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.<br>11. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.<br>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<br>encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.<br>13. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.<br>14. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato | Como meta para este mes se verifico, aprobó o rechazo diariament 100 permisos y licencias solicitados por los notarios de segunda y tercera categoría que se encuentran activos en la base de datos del SISG, para un total de 2100 de los cuales fueron aprobados 1577 y rechazados 533 registros. 172124 UNICA VERSALLES NELSON SALAZAR RINCON JORGE ALBERTO MORALES SOTOLicencia ordinariaRevisar<br>172086 UNICA EBEJICO SENOVIA DEL SOCORRO RAMIREZ ORTEGALEIDY YOHANA HURTADO RAMIREZPermisoRevisar<br>70361 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70364 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70369 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70376 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70387 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70414 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70744 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70748 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>70760 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>116181 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>171988 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>172014 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES Licencia ordinariaRevisar<br>67037 UNICA ANSERMANUEVO JAIME ALEXIS CHAPARRO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALESPermisoRevisar<br>67049 UNICA ANSERMANUEVO JAIME ALEXIS CHAPARRO DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALESPermisoRevisar<br>69517 UNICA ANSERMANUEVO FRANKY DIAZ VALENCIA DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALESPermisoRevisar<br>70768 UNICA ANSERMANUEVO SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCODIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALESPermisoRevisar |

**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 **MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.033.769.169** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente 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 | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 05 | 2025 | | MAYO |
| | AL | 31 | 05 | 2025 | 05 | MAYO |

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



**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) 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 MAYO.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** | | | | | | | | |
| **Perfil Contratista** | **TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **05** | **2025** | | **31** | **05** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $ 178.000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $ 227.800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $7.500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | **9485301199** | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | **2025-05** | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | **2025/05/16** | |

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 2 días del mes de Junio de 2025.

**CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO**
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

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 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 | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1485867179 | 9485301199 | I | 2025/06/17 | 2025/05/16 | NEQUI | 0 | $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 | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $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 | $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 | $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 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $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 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 | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1485867179 | 9485301199 | I | 2025/06/17 | 2025/05/16 | NEQUI | 0 | $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 |

**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**.

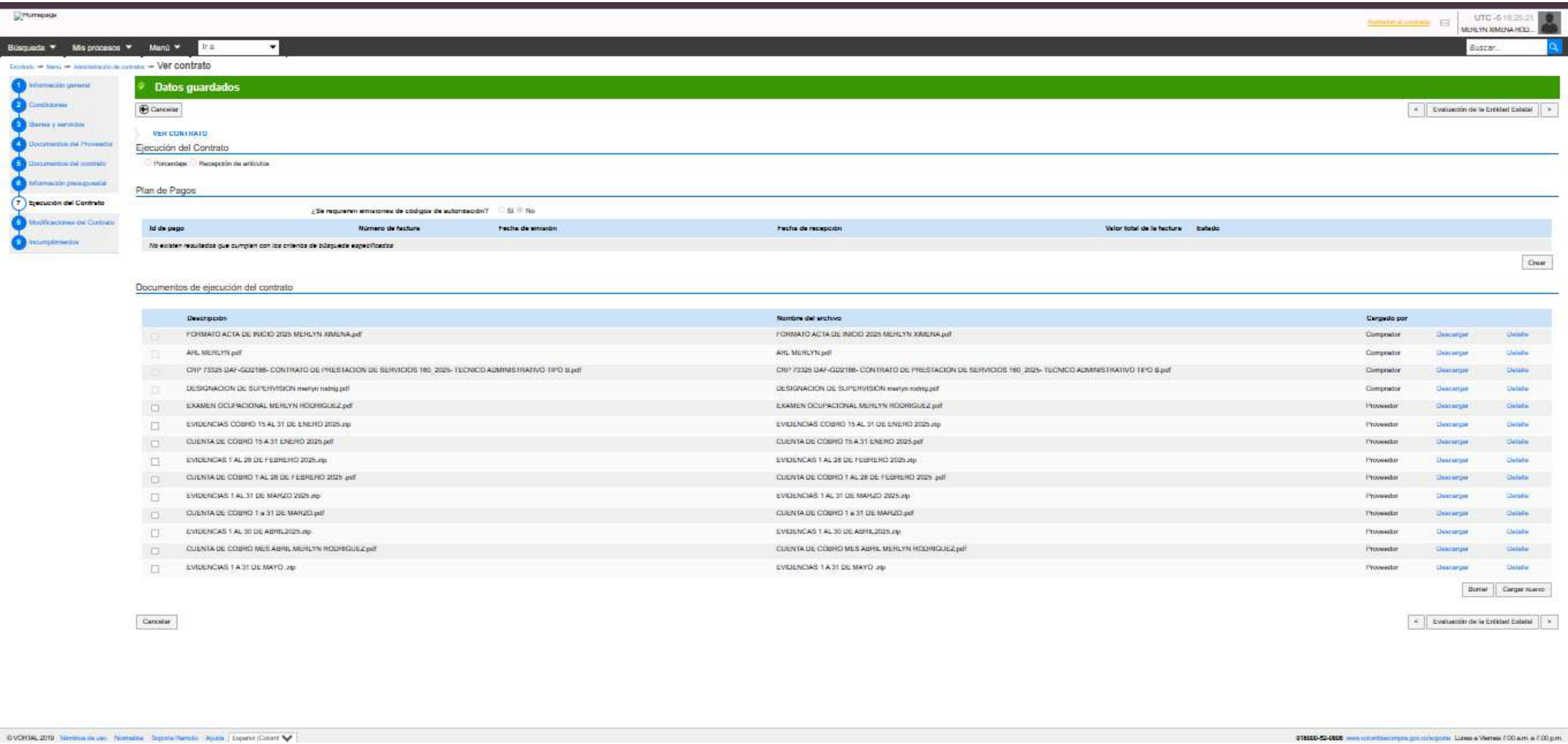
En constancia de lo anterior, se firma a los 2 días del mes de Junio de 2025.

Atentamente,

MERLYN X. RODRIGUEZ

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ

CC 1.033.769.169


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FORMATO ACTA DE INICIO 2025 MERLYN XIMENA.pdf
ARL MERLYN.pdf
CRP 73325 DAF-GD2186- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 160_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf
DESIGNACION DE SUPERVISION merlyn rodrig.pdf
EXAMEN OCUPACIONAL MERLYN RODRIGUEZ.pdf
EVIDENCIAS COBRO 15 AL 31 DE ENERO 2025.zip
CUENTA DE COBRO 15 A 31 ENERO 2025.pdf
EVIDENCAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip
CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 .pdf
EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2025.zip
CUENTA DE COBRO 1 a 31 DE MARZO.pdf
EVIDENCAS 1 AL 30 DE ABRIL2025.zip
CUENTA DE COBRO MES ABRIL MERLYN RODRIGUEZ.pdf
EVIDENCIAS 1 A 31 DE MAYO .zip
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
©VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141055279831

(415)7707212489984(8020) 000014105527983 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 3 3 7 6 9 1 6 9 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 3 3 7 6 9 1 6 9 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | GONZALEZ | MERLYN | XIMENA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 48 U BIS 3 B 16 SUR BRR DIANA TURBAY

42. Correo electrónico: merlyna2210@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 1 7 1 0 1 1 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CABRERA SIERRA JOSE YAMID

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

# 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1103172761 | 21/04/2025 | 04/2025 | $ 1,423,500 | $ 178,000 |
| 1103892428 | 16/05/2025 | 05/2025 | $ 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 (2) dias del mes de junio de 2025.

INTERNET

NOTARIA 54

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN
FAVOR CONSERVARLO CUIDADOSAMENTE
PARA SOLICITAR FUTURAS COPIAS

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 [X] Número [ ] 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 2023 Mes MAR Día 17 | 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 2023 Mes MAY Día 02 | ALVARO ENRIQUE MARQUEZ CARDENAS. |
| | Nombre y firma |

Powered by CamScanner

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 31 de Mayo |
| VALOR A COBRAR | $ 3.248.160 |
| NUMERO DE CUENTA A COBRAR | 05 |

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:

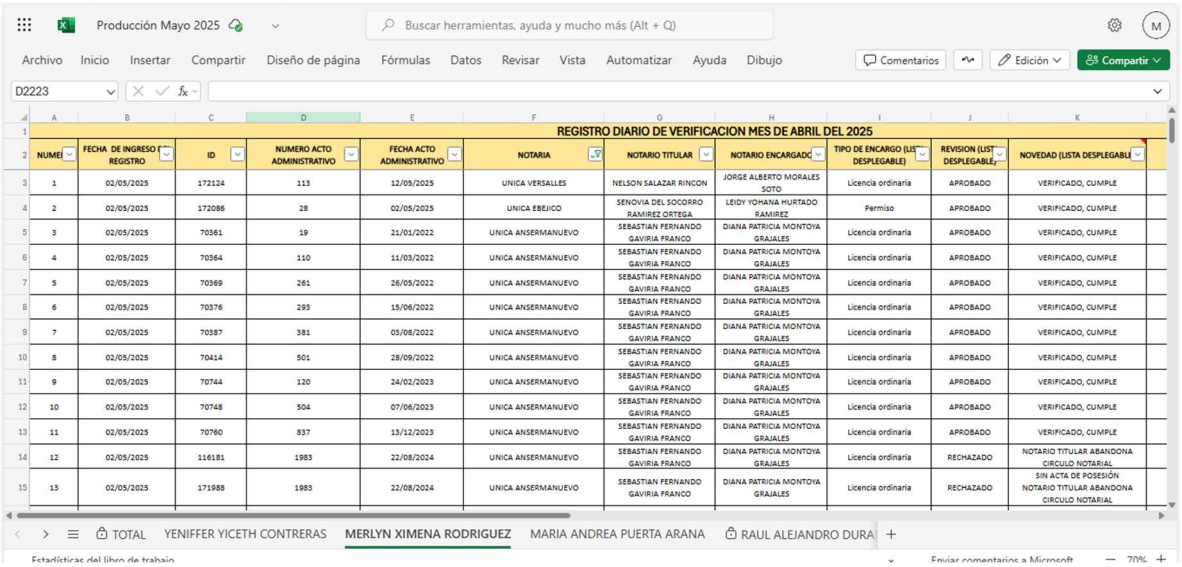
Como meta para este mes se verifico, aprobó o rechazo diariamente 100 permisos y licencias solicitados por los notarios de segunda y tercera categoría que se encuentran

Superintendencia de Notariado y Registro

**FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN**

activos en la base de datos del SISG, para un total de 2100 de los cuales fueron aprobados 1577 y rechazados 523 registros.

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 Mayo 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

D2223

REGISTRO DIARIO DE VERIFICACION MES DE ABRIL DEL 2025

| NUME | FECHA DE INGRESO REGISTRO | ID | NUMERO ACTO ADMINISTRATIVO | FECHA ACTO ADMINISTRATIVO | NOTARIA | NOTARIO TITULAR | NOTARIO ENCARGADO | TIPO DE ENCARGO (LIS DESPLEGABLE) | REVISION (LIST DESPLEGABLE | NOVEDAD (LISTA DESPLEGABL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02/05/2025 | 172124 | 113 | 12/05/2025 | UNICA VERSALLES | NELSON SALAZAR RINCON | JORGE ALBERTO MORALES SOTO | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 2 | 02/05/2025 | 172086 | 28 | 02/05/2025 | UNICA EBEJICO | SENOVIA DEL SOCORRO RAMIREZ ORTEGA | LEIDY YOHANA HURTADO RAMIREZ | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 3 | 02/05/2025 | 70361 | 19 | 21/01/2022 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 4 | 02/05/2025 | 70364 | 110 | 11/03/2022 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 5 | 02/05/2025 | 70369 | 261 | 26/05/2022 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 6 | 02/05/2025 | 70376 | 293 | 15/06/2022 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 7 | 02/05/2025 | 70387 | 381 | 03/08/2022 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 8 | 02/05/2025 | 70414 | 501 | 28/09/2022 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 9 | 02/05/2025 | 70744 | 120 | 24/02/2023 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 10 | 02/05/2025 | 70748 | 504 | 07/06/2023 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 11 | 02/05/2025 | 70760 | 837 | 13/12/2023 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 12 | 02/05/2025 | 116181 | 1983 | 22/08/2024 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | RECHAZADO | NOTARIO TITULAR ABANDONA CIRCULO NOTARIAL |
| 13 | 02/05/2025 | 171988 | 1983 | 22/08/2024 | UNICA ANSERMANUEVO | SEBASTIAN FERNANDO GAVIRIA FRANCO | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | RECHAZADO | SIN ACTA DE POSESIÓN NOTARIO TITULAR ABANDONA CIRCULO NOTARIAL |

TOTAL YENIFFER YICETH CONTRERAS MERLYN XIMENA RODRIGUEZ MARIA ANDREA PUERTA ARANA RAUL ALEJANDRO DURA

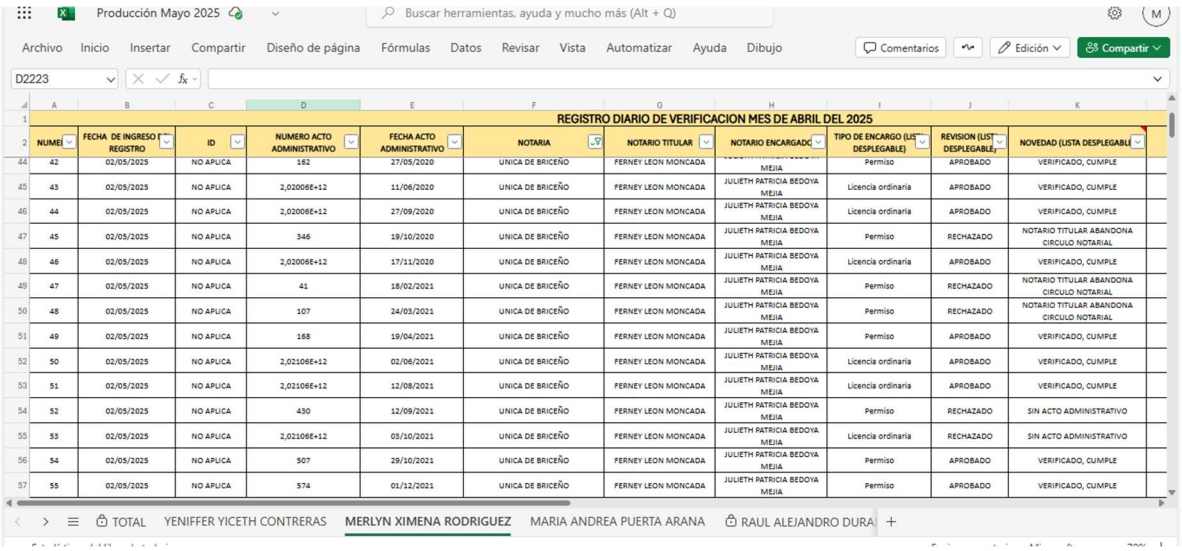
Estadísticas del libro de trabajo

Enviar comentarios a Microsoft

70%

Superintendencia de Notariado y Registro

# FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

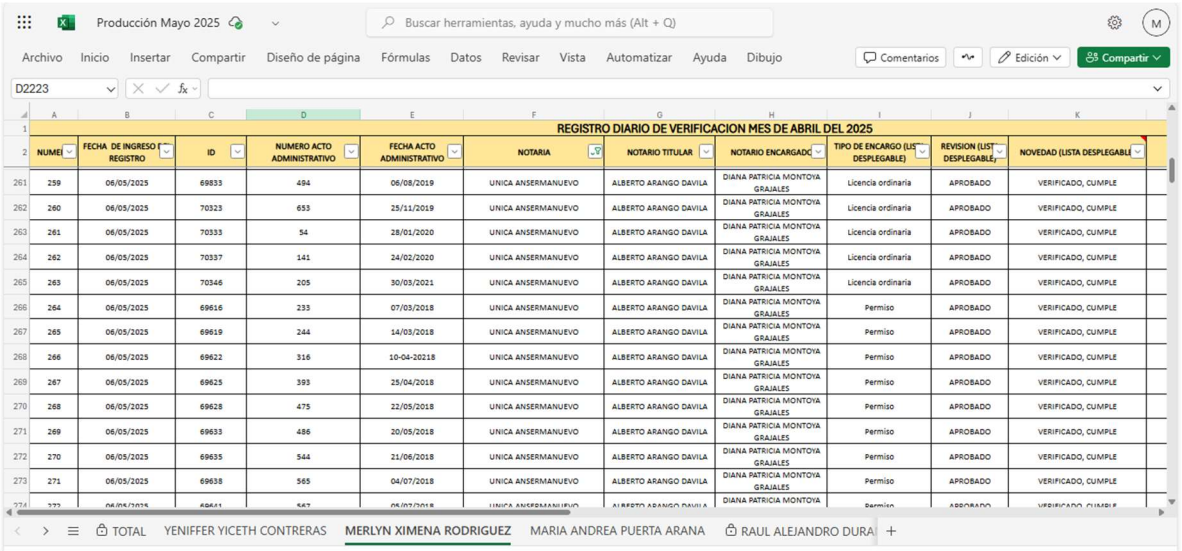


Producción Mayo 2025

REGISTRO DIARIO DE VERIFICACION MES DE ABRIL DEL 2025

| | NUME | FECHA DE INGRESO REGISTRO | ID | NUMERO ACTO ADMINISTRATIVO | FECHA ACTO ADMINISTRATIVO | NOTARIA | NOTARIO TITULAR | NOTARIO ENCARGADO | TIPO DE ENCARGO (LISTA DESPLEGABLE) | REVISION (LISTA DESPLEGABLE) | NOVEDAD (LISTA DESPLEGABLE) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | 42 | 02/05/2025 | NO APLICA | 162 | 27/05/2020 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 45 | 43 | 02/05/2025 | NO APLICA | 2,02006E+12 | 11/06/2020 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 46 | 44 | 02/05/2025 | NO APLICA | 2,02006E+12 | 27/09/2020 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 47 | 45 | 02/05/2025 | NO APLICA | 346 | 19/10/2020 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | RECHAZADO | NOTARIO TITULAR ABANDONA CIRCULO NOTARIAL |
| 48 | 46 | 02/05/2025 | NO APLICA | 2,02006E+12 | 17/11/2020 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 49 | 47 | 02/05/2025 | NO APLICA | 41 | 18/02/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | RECHAZADO | NOTARIO TITULAR ABANDONA CIRCULO NOTARIAL |
| 50 | 48 | 02/05/2025 | NO APLICA | 107 | 24/03/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | RECHAZADO | NOTARIO TITULAR ABANDONA CIRCULO NOTARIAL |
| 51 | 49 | 02/05/2025 | NO APLICA | 168 | 19/04/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 52 | 50 | 02/05/2025 | NO APLICA | 2,02106E+12 | 02/06/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 53 | 51 | 02/05/2025 | NO APLICA | 2,02106E+12 | 12/08/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 54 | 52 | 02/05/2025 | NO APLICA | 430 | 12/09/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | RECHAZADO | SIN ACTO ADMINISTRATIVO |
| 55 | 53 | 02/05/2025 | NO APLICA | 2,02106E+12 | 03/10/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Licencia ordinaria | RECHAZADO | SIN ACTO ADMINISTRATIVO |
| 56 | 54 | 02/05/2025 | NO APLICA | 507 | 29/10/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 57 | 55 | 02/05/2025 | NO APLICA | 574 | 01/12/2021 | UNICA DE BRICEÑO | FERNEY LEON MONCADA | JULIETH PATRICIA BEDOYA MEJIA | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |

TOTAL | YENIFFER YICETH CONTRERAS | MERLYN XIMENA RODRIGUEZ | MARIA ANDREA PUERTA ARANA | RAUL ALEJANDRO DURA



Producción Mayo 2025

REGISTRO DIARIO DE VERIFICACION MES DE ABRIL DEL 2025

| | NUME | FECHA DE INGRESO REGISTRO | ID | NUMERO ACTO ADMINISTRATIVO | FECHA ACTO ADMINISTRATIVO | NOTARIA | NOTARIO TITULAR | NOTARIO ENCARGADO | TIPO DE ENCARGO (LISTA DESPLEGABLE) | REVISION (LISTA DESPLEGABLE) | NOVEDAD (LISTA DESPLEGABLE) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 261 | 259 | 06/05/2025 | 69833 | 494 | 06/08/2019 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 262 | 260 | 06/05/2025 | 70323 | 653 | 25/11/2019 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 263 | 261 | 06/05/2025 | 70333 | 54 | 28/01/2020 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 264 | 262 | 06/05/2025 | 70337 | 141 | 24/02/2020 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 265 | 263 | 06/05/2025 | 70346 | 205 | 30/03/2021 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Licencia ordinaria | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 266 | 264 | 06/05/2025 | 69616 | 233 | 07/03/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 267 | 265 | 06/05/2025 | 69619 | 244 | 14/03/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 268 | 266 | 06/05/2025 | 69622 | 316 | 10-04-20218 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 269 | 267 | 06/05/2025 | 69625 | 393 | 25/04/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 270 | 268 | 06/05/2025 | 69628 | 475 | 22/05/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 271 | 269 | 06/05/2025 | 69633 | 486 | 20/05/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 272 | 270 | 06/05/2025 | 69635 | 544 | 21/06/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |
| 273 | 271 | 06/05/2025 | 69638 | 565 | 04/07/2018 | UNICA ANSERMANUEVO | ALBERTO ARANGO DAVILA | DIANA PATRICIA MONTOYA GRAJALES | Permiso | APROBADO | VERIFICADO, CUMPLE |

TOTAL | YENIFFER YICETH CONTRERAS | MERLYN XIMENA RODRIGUEZ | MARIA ANDREA PUERTA ARANA | RAUL ALEJANDRO DURA

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