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 05 | Mes 06 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	6.110.430	DE	TULUÁ VALLE				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008211	CELULAR	3170078918				
E-MAIL PERSONAL	carlosmurielrojas_1@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	carlos.muriel@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	488440064225	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 1725 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 10.301.760,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicacion de las politicas internas de la SNR frente al sistema de Gestion Documental de e las oficinas de registro de instrumentos publicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamictos de linea de produccion ORIP de TULUA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: OSCAR JOSE MORENO PRENS

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL ORIP TULUA

CDP No. 60225 | CRP No. 274025

FECHA CDP 20/03/2025 | FECHA CRP 4/04/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 20 | Mes 05 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: TULUÁ

DEPARTAMENTO: VALLE

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 07 | Mes 08 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 08 | Mes 04 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 2

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: $ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	05	2025				
AL	30	05	2025	02	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

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	EPS SOS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1071656410

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 10.301.760,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.060.352,00	$ 2.060.352,00	$ 8.241.408,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.635.792,00	$ 5.665.968,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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	05	2025		MAYO
	AL	30	05	2025	02	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. Recepcion de los documentos radicados en la GRIP qua ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una poriodicidad do cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de linea de produccion. 2. Alistamienio del documento: organizar la documentacion de acuerdo a los principios de prioridad y range establecido en cl Decrcto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasive de los documentos por tumo, ordenar el tumo, disponer los documentos del tumo en carpeta ndependiente para el lnido de la etapa de digitalizacion de acuerdo con el instructivo. 3.Digitalizacion de documentos: prtmera fase: Tomar cada una de las carpetas por tumo de radicacion de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el tumo anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el tumo en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formularios de calificacion o formulario de correccion o nota devolutiva o mayor valor (segim sea el caso): por ultimo se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el tumo asignado en radicacion y adjuntar. realizar verificacion completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el tumo del documento fisico, contra el tumo e imagenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS. eliminar hojas en bianco, validar paginacion. 5. Realizar la indexacion: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificacidn del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos basicos. verificar consecutive, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al tumo respective en el archive temporal en orden de tumo los documentos dastficando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el tramite intemo, diligenciar al formato d e prestamos y consultas, 8. Disposicion y armado del tramite registrar Una vez realizada la segunda digitalizacion se ubica el documento generado por la GRIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificacion, nota devolutiva, formulario de correccion y/o mayor valor, este documento se anexa al turno dasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicandolos en el area dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregidos; s e precede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentacion y separa la copia con destine a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificacidn o formulario de correccion a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro s e ubica en el archivo en el area fisica definida para armado e inventario. 9. Oiligenciamiento de informes: Ancxo numero No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecndagica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato unico de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archive. (Entrega del archive en Excel y pdf). 10. Responder por la administracibn y manejo do los bienes entregado para la ejecucion del contrato. 11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la informacion que reciba para el cumplimiento del contrato. 12. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archrvo General de la Nacion. las normas que lo modifiquen y demas normatividad vigente que rige la materia. 13. Las demas que el supervisor del contrato considere peninentes, conforme a la naturaleza del contrato. 2 Alistamienio del documento: organizar la documentacion de acuerdo a los principios de prioridad y range establecido en cl Decrcto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasive de los documentos por tumo, ordenar el tumo, disponer los documentos del tumo en carpeta independiente para el lnido de la etapa de digitalizacion de acuerdo con el instructivo	EL EQUIPO DE TRABAJO RELAIZO LOS SIGUIENTES PROCESOS: PAGINAR , PRIMERA Y SEGUNDA DIGITALZIACION, ESCANEAR TIPICAR , CADLIDA DE DOCUMENTOS DE LAS RADICACIONES2025-384- 6-2530 A 2025-384-6-4016 EL MISMO PROCESO SE REALIZO A LAS DESANOTACIONES Y ARMADO DE DOCUMENTOS DE ENTREGA AL PRUBLICO DEL 01 AL 30 de MAYO 2025.

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 **CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **6.110.430** de **TULUÁ VALLE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1725** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **274025** CDP No **60225**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	05	2025		MAYO
	AL	30	05	2025	02	MAYO

Para constancia se firma en **TULUÁ** a los **05** días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
OSCAR JOSE MORENO PRENS
REGISTRADOR SECCIONAL ORIP TULUA

CONTRATISTA

Firma Contratista
CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS
Cedula de Ciudadania No
6.110.430 **de** TULUÁ VALLE

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) Carlos Alberto Muriel Rojas , identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 6110430 de Tuluá Valle , en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1725 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MAYO del 2025.

Dependencia	**DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**05**	**2025**		**30**	**30**	**2024**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178.000	
	Valor Pensión							$227.800	
	Valor ARL							$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							1071656410	
	Periodo de la planilla							2025-05	
	Fecha pago planilla							05/06/2025	

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 05 días del mes de MAYO de 2025.

REGISTRADOR SECCIONAL ORIP TULUÁ VALLE
OSCAR JOSE MORENO PRENS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-05, 10:13:51 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1071656410

Periodo Cotización: abril de 2025 | Periodo Servicio: abril de 2025 | Referencia pago 8823042267

PAGADA 12/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS		
Documento	CC6110430	Dirección	CR 32 #22 - 57
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3170078918
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 6110430	CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,423,500	$227,800	(EPS018) S.O.S EPS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$1,000	$414,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 _05_ días del mes de ___JUNIO___de 2025

Atentamente,



NOMBRE: Carlos Alberto Muriel Rojas
CC:6110430

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		
☐	ACTA DE INICIO CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS_0002.pdf	ACTA DE INICIO CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS_0002.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS.pdf	ARL CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 274025 DTR-LP 452 - CONTRATO PRE.pdf	Compromiso 274025 DTR-LP 452 - CONTRATO PRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO POLIZA.pdf	PANTALLAZO POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION CARLOS ALBERTO MURIEL	DESIGNACION DE SUPERVISION CARLOS ALBERTO MURIEL	Comprador	Descargar	Detalle

	ROJAS.pdf	ROJAS.pdf			
☐	EXAMENES MEDICO MURIEL.pdf	EXAMENES MEDICO MURIEL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA ABRIL1 AL 30 .ZIP.rar	EVIDENCIA ABRIL.ZIP.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro abril 1 a 30 2025.pdf	Cuenta de cobro abril 1 a 30 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA Mayo 1 a 30 .ZIP.rar	EVIDENCIA Mayo 1 a 30 .ZIP.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo