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 01 | Mes 07 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52.477.468	DE	BOGOTA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	70202-0050801	CELULAR	3134202376				
E-MAIL PERSONAL	liliquito@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	janneth.calderon@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24126564750	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
922		2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 103.139.505,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 9.822.810,00

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 especializado E

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	CRP No.	140625
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 11 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 9.822.810,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura: FEV72

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 9.822.810,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2025				
AL	30	06	2025	05	30	100%	JUNIO

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

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

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)	700000	Compensar	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	896000	Colpensiones	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	29300	Positiva	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 1.625.300 PLANILLA DE PAGO No. 87580274

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 103.139.505,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 6.221.113,00	$ 6.221.113,00	$ 96.918.392,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 9.822.810,00	$ 16.043.923,00	$ 87.095.582,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 9.822.810,00	$ 25.866.733,00	$ 77.272.772,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 9.822.810,00	$ 35.689.543,00	$ 67.449.962,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 9.822.810,00	$ 45.512.353,00	$ 57.627.152,00
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	06	2025		JUNIO
AL	30	06	2025	05	JUNIO

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. Gestionar la colaboración interinstitucional con entidades a nivel nacional, departamental y municipal par promover estrategias orientadas a la implementación de las actividades del grupo de formalización y saneamiento de la propiedad, en apoyo a políticas públicas como el catastro multipropósito, el ordenamiento social de la propiedad rural y la regularización urbana, con el fin de contribuir al cumplimiento de las metas establecidas en el PND 2022–2026 y la Reforma Rural Integral. 2. Diseñar, estructurar y formular estrategias, iniciativas o proyectos institucionales enfocados en fortalece los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad, así como en impulsar la gestión institucional requerida para implementar las políticas públicas en regularización de la propiedad en zonas focalizadas para intervención de la Entidad a nivel nacional. 3. Orientar y brindar acompañamiento en la implementación técnica de las actividades institucionales a carg del grupo de formalización y saneamiento de la propiedad financiadas con recursos del Banco Mundial y del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), de acuerdo con los procedimientos y demás instrumentos metodológicos definidos por estos organismos internacionales para su ejecución. 4. Realizar análisis cualitativos y cuantitativos de los procesos de saneamiento y formalización de l propiedad, y redactar, sistematizar y consolidar documentos técnicos que visibilicen los logros institucionales en conjunto con entidades nacionales, departamentales, municipales y otros actores estratégicos involucrados en los procesos. 5. Monitorear, hacer seguimiento y sistematizar los resultados y buenas prácticas de las estrategia implementadas por la Superintendencia de Notariado y Registro en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad, en cumplimiento de los objetivos establecidos en convenios interinstitucionales, el PND 2022–2026 y la Reforma Rural Integral. 6. Articular la obtención de información oficial y la organización de reuniones con entidades nacionales departamentales y territoriales participantes en actividades de saneamiento y formalización de la propiedad, a fin de contribuir al logro de las metas del PND 2022–2026 y de la Reforma Rural Integral, de acuerdo con los lineamientos de la coordinación de la SDPRFT. 7. Elaborar informes técnicos, administrativos y financieros derivados de los procesos de saneamiento formalización de la propiedad, en línea con los lineamientos de la coordinación de la SDPRFT, y asistir a reuniones, mesas de trabajo y eventos convocados por la Superintendencia de Notariado y Registro para la adecuada gestión de estos procesos. 8. Implementar mecanismos de trabajo interdisciplinario junto con dependencias internas de la SNR y las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP), para atender requerimientos dentro de los instrumentos de coordinación interinstitucional, facilitando el intercambio de información y conocimientos, y fomentando espacios colaborativos en los procesos de regularización de propiedad liderados por la ANT. 9. Brindar acompañamiento administrativo, financiero y técnico a la Superintendencia Delegada para Protección, Restitución y Formalización de Tierras (SDPRFT) en las actividades de formalización urbana y catastro, así como proyectar y tramitar los documentos requeridos en temas de formalización urbana, catastro y regularización de la propiedad; además de participar y asistir en reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios y foros que se generen en el marco de estos procesos, cuando sean solicitados por la SDPRFT. 10. Presentar los informes/reportes y demás requeridos en el marco de sus actividades en la periodicida que se determine. 11. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuent los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 12. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto contractual a solicitud del supervisor.	Conforme a las indicaciones del supervisor durante el periodo del presente informe se adelantaron las siguientes actividades para el cumplimiento de las obligaciones: +Coordiné con las áreas internas de la entidad las acciones necesarias para atender los requerimientos formulados por la Agencia Nacional de Tierras (ANT), específicamente orientados a la generación de archivos planos con los campos de información solicitados. Estos insumos han sido fundamentales para la elaboración de estudios jurídicos que sustentan diversas rutas institucionales, aportando de manera significativa a la implementación de la Reforma Rural Integral. +Propicié la articulación con las dependencias responsables de la gestión de antecedentes registrales de las distintas ORIP a nivel nacional, con el propósito de dar respuesta oportuna a los requerimientos jurídicos presentados por la ANT en el marco de sus actuaciones. +Elaboré de forma precisa las respuestas a los requerimientos recibidos y gestioné su radicación a través del sistema documental Docu, asegurando su atención dentro de los plazos establecidos. Asimismo, realicé seguimiento continuo para garantizar el cumplimiento de los lineamientos definidos, asegurando calidad y efectividad en cada una de las comunicaciones emitidas. +Realicé seguimiento permanente al desempeño de las ventanillas informativas para la Reforma Rural Integral y procesos de formalización (VIRF), operadas por los nueve contratistas financiados con recursos del crédito BIRF del Proyecto de Catastro Multipropósito. Esta labor ha incluido la revisión de indicadores de gestión, la identificación de avances y dificultades, el análisis de datos relevantes para evaluar su efectividad, así como la depuración de inconsistencias en articulación con los equipos responsables. +Organicé y procesé la información estadística requerida para la elaboración de informes de avance sobre la estrategia de ventanillas informativas para la Reforma Rural. Esta estrategia, apoyada con financiación del Banco Mundial, implicó un análisis detallado de los reportes presentados por los contratistas, con el fin de reflejar fielmente los logros alcanzados y evidenciar oportunidades de mejora. +Elaboré un documento con insumos temáticos relacionados con la Reforma Rural Integral y los roles misionales de las entidades participantes, para ser considerado por la supervisión como base para el desarrollo del taller interinstitucional a realizarse en Florencia, Caquetá, con participación de la SNR, la ANT y el IGAC. +Realicé la evaluación de las hojas de vida de los consultores a contratar con recursos del crédito otorgado por el Banco Mundial, conforme a los lineamientos institucionales establecidos para este fin, asegurando el cumplimiento de los criterios técnicos definidos en el proceso de selección. .

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

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 **JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **52.477.468** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **922** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **140625** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 9.822.810,00**

Valor en letras: **NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**05**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **01** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ
Cedula de Ciudadania No
52.477.468 **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) Janneth Liliana Calderón Gómez, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 52.477.468 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 922 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio de 2025.

Dependencia	Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras								
Perfil Contratista	**Profesional E**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**6**	**2025**		**30**	**6**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$700.000	
	Valor Pensión							$896.000	
	Valor ARL							$29.300	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							87580274	
	Periodo de la planilla							**junio**	
	Fecha pago planilla							**20 junio de 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 1 días del mes de julio de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **Miplanilla,** de la cual se adjunta evidencia.

Martha Lucia Restrepo Guerra
Profesional especializado Grado 19
Supervisora

Hemos Recibido el Documento enviado por usted (Hemos recibido el documento enviado por usted)

Recibidos ×

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co> 12:54 (hace 1 hora)

para mí

inglés → español
Mostrar original

Imagen 2 Imagen 3

Bogotá DC, 1 de julio de 2025

JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ , Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FE72** , generado por usted.

SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ**, identificada con **CC** número **52477468**, aportó por **JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **52477468** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-6 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$5,600,000	0.12500	$700,000	$0	$0	Junio - 2025	87580274	20/06/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$5,600,000	0.16000	$896,000	$0	$0	Junio - 2025	87580274	20/06/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$5,600,000	0.00522	$29,300	$0	$0	Junio - 2025	87580274	20/06/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **July** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52477468	JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ	Carrera 70 h # 127 a 32	3134202376	liliquito@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	20/06/2025	87580274	$1.625.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	700.000	0		0		0	0	0	0	700.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	896.000	0	0	0	0	0	0		896.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				



cc 52.477.468

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	700.000	700.000
Pensión	1	896.000	896.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.625.300	1.625.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52477468	JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ		Carrera 70 h # 127 a 32	3134202376	liliquito@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	20/06/2025	87580274	$1.625.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52477468	CALDERON GOMEZ JANNETH LILIANA	59	0			N																	25-14	5.600.000	896.000	0	0	0	0	EPS008	5.600.000	700.000	14-23	5.600.000	1	29.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 1 días del mes de julio de 2025

Atentamente,



Janneth Liliana Calderón Gómez
CC 52.477.468 de Bogotá

JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ
NIT 52.477.468-1
CR 70 H 127 A 32
Tel: (601) 3134202376
Bogotá - Colombia
liliquito@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 72

Señores	Superintendencia de Notaria y Registro		
NIT	899.999.007-0	**Teléfono**	(601) 3282121
Dirección	CALLE 26 N 13 49 INT 201	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/07/2025, 12:21
Expedición	01/07/2025, 12:21
Vencimiento	01/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Profesional Especializado E	1.00	9,822,810.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Nueve millones ochocientos veintidos mil ochocientos diez pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 9,822,810.00

Total Bruto	8,254,462.18
IVA 19%	1,568,347.82
Total a Pagar	**9,822,810.00**

Observaciones:
#$12-04-00-000;c140;martha.restrepo@supernotariado.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087969433 aprobado en 20250129 prefijo FE desde el número 51 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 6,9X1000
CUFE: 9a2a64e80654fd66ba90488cf16c9ec0691f347c08661b2b6c624a3b46d8a6c7ce7d61c6cf1430ae8eceb9089b00d03e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969068496

(415)7707212489984(8020) 000001496906849 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 4 7 7 4 6 8	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 7 7 4 6 8	

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
CALDERON	GOMEZ	JANNETH	LILIANA

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: CR 70 H 127 A 32

42. Correo electrónico: liliquito@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 2 0 2 3 7 6	6 9 6 4 3 6 3

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 0 2 0	2 0 0 5 0 8 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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

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 CALDERON GOMEZ JANNETH LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D.C., Julio 1 de 2025

Señores Superintendencia de Notariado y
Registro SNR
Ciudad

Asunto: Declaración de dependiente y/o a cargo de hijo menor.

Cordial saludo,

Janneth Liliana Calderón Gómez, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.477.468 de Bogotá, manifiesto mediante el presente escrito que tengo a mi cargo y bajo mi dependencia a mi hijo menor JERONIMO OSEJO CALDERON, nacido el 17 de octubre de 2017, identificado con el número de Registro Civil No. 1019915459 para los efectos pertinentes. Se anexa a la presente el referido registro civil.

Atentamente,



JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ
C.C. No. 52.477.468 de Bogotá
email: liliquito@gmail.com

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1019915459

Indicativo Serial 57927912

57927912

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA ---------- CUNDINAMARCA ---------- BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
OSEJO	CALDERON

Nombre(s): JERONIMO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes OCT Día 17	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA ------- CUNDINAMARCA ------- BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14493206-1

Datos de madre o padre (Para casos de parejas 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: CALDERON GOMEZ JANNETH LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52477468	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas 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: OSEJO CAMPUZANO ROLANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80505503	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OSEJO CAMPUZANO ROLANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80505503	

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 2017 Mes OCT Día 18	JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO

Juan Carlos Vargas Jaramillo Notario

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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		
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION JANNETH LILIANA CALDERON.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JANNETH LILIANA CALDERON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 140625 DT-SF 1426 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.922_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E.pdf	Compromiso 140625 DT-SF 1426 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.922_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ.pdf	ARL JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 2025 para firma supervisor.pdf	ACTA DE INICIO 2025 para firma supervisor.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	9. Certificado de salud ocupacional.pdf	9. Certificado de salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Evidencias Informe 1.zip (Archivado)	Evidencias Informe 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Informe 1 periodo 12 - 28 febrero 2025.zip	Evidencias Informe 1 periodo 12 - 28 febrero 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	Informe No. 1 Firmado 12 feb - 28 feb 2025.pdf (Archivado)	Informe No. 1 Firmado 12 feb - 28 feb 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro periodo 12 feb - 28 feb 2025.pdf	Cuenta de cobro periodo 12 feb - 28 feb 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip	Cuenta de cobro periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip	Evidencias informe periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Informe 3 (1 abril a 30 abril 2025).zip	Evidencias Informe 3 (1 abril a 30 abril 2025).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Informe 4 periodo 1 mayo a 31 mayo 2025.zip	Evidencias Informe 4 periodo 1 mayo a 31 mayo 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro periodo abril a 30 abril.pdf	Cuenta de cobro periodo abril a 30 abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 MAYO JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ_organized.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 MAYO JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias informe 5 1 a 30 de junio 2025.zip	Evidencias informe 5 1 a 30 de junio 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle