

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 COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	178000	NUEVA EPS SA	12.5%
2 FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3 ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	7973402581

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 2.575.440,00	\$ 18.028.080,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 944.328,00	\$ 3.519.768,00	\$ 17.083.752,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.095.208,00	\$ 14.508.312,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.670.648,00	\$ 11.932.872,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.246.088,00	\$ 9.357.432,00
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		\$ -	\$ -

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

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 2

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
Ordenar de forma lógica y secuencial todos los documentos de acuerdo con la fecha en la que el documento ha sido tramitado.	
Organizar y foliar el consecutivo de comunicaciones oficiales del mes de diciembre de	

2024 hasta el mes de marzo de 2025.

Organizar y foliar los boletines diarios de caja de los años 2022, 2023.

Organizar y foliar los boletines diarios de caja del mes de mayo del año 2025.

Elaborar los rótulos de carpeta, caja, y diligenciar el fuid de los boletines de caja del año 2023.

Asistir a la capacitación realizada por la entidad el día 26 de Junio de 2025.

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 Pagina 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

 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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **ANGIE YULIET GOMEZ GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.002.939.056** de **SALAMINA - CALDAS** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1148** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **162925** CDP No **44325**

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**

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

Para constancia se firma en **SALAMINA** a los **02** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

LUZ ADRIANA ALZATE ECHEVERRI
REGISTRADOR

CONTRATISTA



Firma Contratista

ANGIE YULIET GOMEZ GOMEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.002.939.056 de SALAMINA - CALDAS

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 4

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

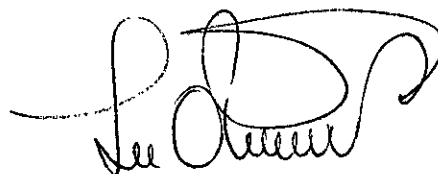
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **ANGIE YULIET GÓMEZ GÓMEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.002.939.056 de Salamina Caldas, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. 1148 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio.

Dependencia	Dirección administrativa y financiera								
Perfil Contratista	Auxiliar Administrativo								
Mes a cobrar	Desde	Día	Me s	Año	Hasta	Día	Me s	Año	
		01	06	2025		30	06	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7973402581		
	Periodo de la planilla						Junio		
	Fecha pago planilla						02/07/2025		

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 02 días del mes de julio de 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR
LUZ ADRIANA ALZATE ECHEVERRI
REGISTRADOR**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SALABINA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA TIPO EMPRESA: ÚNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXHIBERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) APORTANTE EXHIBERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7873402581 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES junio AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2025/07/02 TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1596371067	
---	--	---	--

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION								TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESCATE PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
				EXPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP								
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUB-TOTALES:											\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INDAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE							EXPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES
EP5037	EP5037-NUOVA EPS	1						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:															\$ 0

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INDAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE							EXPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:															\$ 0

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DE TALLADA APORTES									
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUB-TIPO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR	RETRIBUCIÓN	RETRIBUCIÓN	RETRIBUCIÓN	RETRIBUCIÓN	RETRIBUCIÓN	ADMIN	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	INDICADOR
02	0029134584	0029134584	0029134584	\$ 1.423.500		NO						25-14	COLPENSIONES		\$ 227.800						
SUB-TOTALES:															\$ 227.800						

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Planilla Pagada

 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 RETENCIÓN 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, parágrafo 2 del artículo 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: párrafo 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 02 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Angie Juliet Gómez
ANGIE JULIET GÓMEZ GÓMEZ

CC 1.002.939.056

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

Inicio Administración de procesos Ver contrato

Información general Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

Documentos VER CONTRATO Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Documentos presupuestal

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos del Contrato

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
ACTA DE INICIO 2025 CON LA CORRECCION DE LA FECHA.pdf	ACTA DE INICIO 2025 CON LA CORRECCION DE LA FECHA.pdf	Comprador Descargar De
APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador Descargar De
ARLANGIE YULIETH GOMEZ GOMEZ.pdf	ARLANGIE YULIETH GOMEZ GOMEZ.pdf	Comprador Descargar De
Compromiso 162225 DAF-00 1830 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1148_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP SALAMINA.pdf	Compromiso 162225 DAF-00 1830 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1148_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP SALAMINA.pdf	Comprador Descargar De
OFICIO DE SUPERVISION ANGIE YULIETH GOMEZ GOMEZ.pdf	OFICIO DE SUPERVISION ANGIE YULIETH GOMEZ GOMEZ.pdf	Comprador Descargar De
☐ EVIDENCIAS MES DE FEBRERO DE 2025.pdf	INFORME MENSUAL.pdf	Proveedor Descargar De
☐ EXAMEN MÉDICO ANGIE YULIETH GÓMEZ.pdf	EXAMEN MÉDICO ANGIE YULIETH GÓMEZ.pdf	Proveedor Descargar De
☐ EVIDENCIAS MES DE MARZO 2025.pdf	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar De
☐ CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025_1 (1).pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025_1 (1).pdf	Proveedor Descargar De
☐ CUENTA DE COBRO MES DE MARZO DE 2025_1.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO DE 2025_1.pdf	Proveedor Descargar De
☐ INFORME MENSUAL MES DE ABRIL 2025.pdf	INFORME MENSUAL MES DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor Descargar De
☐ CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL CONTRATO 1148 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL CONTRATO 1148 DE 2025.pdf	Proveedor Descargar De
☐ INFORME MENSUAL MES DE MAYO.pdf	INFORME MENSUAL MES DE MAYO.pdf	Proveedor Descargar De
☐ CUENTA DE COBRO MAYO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2025.pdf	Proveedor Descargar De
☐ INFORME MENSUAL MES DE JUNIO 2025.pdf	INFORME MENSUAL MES DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor Descargar De

Cancelar Borrar Cargar

Evaluación de la Entidad Estatal

