

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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	23	07	2025
Día	Mes	Año					
23	07	2025					

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO			
CONTRATISTA	RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	9.860.323	DE	PEREIRA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3137025924
E-MAIL PERSONAL	rdj64-1@hotmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	ruben.jimenez@supernotariado.gov.co		
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	570126170267879
		C.A.	X
		C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 14 DE Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 29.825.550,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 5.965.110,00</div>
---	--

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

Dependencia: DIRECCION DE CONTRATACIÓN

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO		RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE	
CARGO DEL SUPERVISOR		DIRECTOR DE CONTRATACION	

CDP No.	21925	CRP No.	23025											
FECHA CDP	3/01/25	FECHA CRP	3/01/25	FECHA APROBACIÓN POLIZA										
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	03	01	2025				
Día	Mes	Año												
03	01	2025												
LUGAR DE EJECUCION														
CIUDAD	BOGOTA													
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA													
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	03	01	2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>				MESES	DIAS	5	0
Día	Mes	Año												
03	01	2025												
MESES	DIAS													
5	0													

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	3	6	2025	ADICION Y/O PRORROGA No.
Día	Mes	Año					
3	6	2025					
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	2	8	2025	CDP No. 21925 CRP No. 23025 MESES 2 DIAS VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 11.930.220,00</div>
Día	Mes	Año					
2	8	2025					

VALOR A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 5.965.110,00</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura </div>
VALOR TOTAL # DE DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 5.965.110,00</div>	MES A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; color: red;">JULIO</div>

PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> AL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	01	07	2025	Día	Mes	Año	30	07	2025	PAGO No. 07 No DÍAS 30 100% <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; color: red;">JULIO</div>
Día	Mes	Año											
01	07	2025											
Día	Mes	Año											
30	07	2025											

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

Pagina 1

**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)	710.300	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	909.200	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	29.700	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.649.200	PLANILLA DE PAGO No.	7976140091

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 41.755.770,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.567.436,00	\$ 5.567.436,00	\$ 36.188.334,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 11.532.546,00	\$ 30.223.224,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 17.497.656,00	\$ 24.258.114,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 23.462.766,00	\$ 18.293.004,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 29.427.876,00	\$ 12.327.894,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 35.392.986,00	\$ 6.362.784,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 41.358.096,00	\$ 397.674,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	07	2025
AL	30	07	2025

PAGO No.

JULIO
JULIO

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

Página 2

 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	
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. 2. Apoyar a la Dirección y a la Secretaria General en los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales que se radiquen en esta dependencia. 3. Participar en los procesos de selección de los contratistas que le sean asignados por la Dirección de Contratación de la SNR. 4. Elaborar las condiciones adicionales de los contratos de prestación de servicios. 5. Aprobar las diferentes pólizas que le sean asignadas. 6. Elaborar las actas correspondientes de terminación y suspensión solicitados por el Director de Contratación. 7. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas. 8. Prestar apoyo en temas relacionados a liquidaciones de contratos. 9. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias para el desarrollo del objeto contratado. 10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato	OBLIGACION 1. Se presenta cuenta de cobro mes de Julio correspondiente a los días del 01 al 30 del mismo vigencia 2025 OBLIGACION 2. Se revisaron los estudios previos y se proyectaron los contratos de prestación de servicios que se aportan en el Excel OBLIGACION 3. Para estos días esta actividad no fue asignada OBLIGACION 4. Se revisaron y proyectaron las condiciones de los contratos anexos en el excel OBLIGACION 5. Se revisaron y se aprobaron las pólizas de los contratos en el secop II OBLIGACION 6.se realizaron adiciones y terminaciones que se evidencian en el Excel OBLIGACION 7. Se presenta informe de actividades mes de julio correspondiente a los días 01 al 30 de la misma vigencia. OBLIGACION 8.Para estos días esta actividad no fue asignada OBLIGACION 9. Para estos días esta actividad no fue asignada OBLIGACION 10.Se les brindo informacion y capacitacion a los compañeros nuevos.	
NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.		

**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 **RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **9.860.323** de **PEREIRA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **14** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **23025** CDP No **21925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	07	2025
AL	30	07	2025

PAGO No.

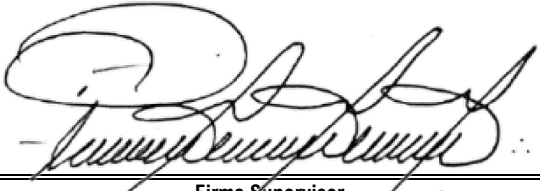
07

JULIO

JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **23** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACION

CONTRATISTA


Firma Contratista
RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO
Cedula de Ciudadania No
9.860.323 de PEREIRA

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

Página 4

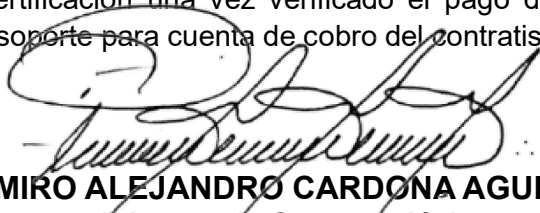
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor RUBEN DARIO JIMENEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 9.860.323 de Pereira, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 014 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de julio de 2025.

Dependencia	Superintendencia de Notariado y Registro								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		30	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 710.300		
	Valor Pensión						\$ 909.200		
	Valor ARL						\$ 29.700		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7976140091		
	Periodo de la planilla						JULIO		
	Fecha pago planilla						2025/07/07		

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 veintitrés (23) días del mes de julio de 2025.


RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
 (Director de Contratación)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9860323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 9 #32-67 TELÉFONO:	3367330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7976140091	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1605766946

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 909.200
SUBTOTAL:			1	\$ 909.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 710.300
SUBTOTAL:			1	\$ 710.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 29.700
SUBTOTAL:			1	\$ 29.700

VALOR SIN MORA:	\$ 1.649.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.649.200

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

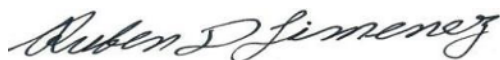
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.	X	
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los veintitres (23) días del mes de julio de 2025.

Atentamente,



RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO

CC No 9.860.323

☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
--------------------------	---	---	-----------	---------------------------	-------------------------

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)