

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
22	08	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

PABLO SIERRA VASQUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.151.960.431

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008211

CELULAR

3126592034

E-MAIL PERSONAL

pablosierravasquez96@gmail.com / psierravasquez96@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

pablo.sierra@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTÁ

No DE CUENTA

159214345

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.992.640,00

No

941

DE

Año

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 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: DELEGADA DE TIERRAS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

CDP No.

31125

CRP No.

146725

FECHA CDP

14/01/2025

FECHA CRP

12/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
12	02	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

CALI

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
13	06	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
14	02	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
14	6	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
13	8	2025

MESES

DIAS

VALOR

2 0

\$ 6.496.320,00

VALOR A COBRAR

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	07	2025
AL	Día	Mes	Año
	31	07	2025

PAGO No.

No DÍAS

JULIO

06

30

100%

JULIO

MES A COBRAR



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)	\$ 178.000	SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 227.800,00	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 14.900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 420.700	PLANILLA DE PAGO No.	9490076137

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 19.488.960,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.840.624,00	\$ 1.840.624,00	\$ 17.648.336,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.088.784,00	\$ 14.400.176,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.336.944,00	\$ 11.152.016,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.585.104,00	\$ 7.903.856,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 14.833.264,00	\$ 4.655.696,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 18.081.424,00	\$ 1.407.536,00	
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	07	2025		06
		31	07	2025		JULIO

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



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
<p>1. Hacer seguimiento a las situaciones administrativas de los curadores urbanos, consultando el módulo de hojas de vida y requiriendo a los curadores según sea la necesidad.</p> <p>2. Realizar seguimiento periódico al cumplimiento de la Ley 2013 de 2019, verificando que los curadores urbanos carguen las declaraciones de bienes y rentas en el aplicativo SIGEP II y adelantando las gestiones administrativas a que haya lugar.</p> <p>3. Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el Grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos, respecto de los procesos administrativos, disciplinarios y de visitas, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta el archivo de la entidad.</p> <p>4. Tramitar las peticiones que le sean asignadas, respecto de los temas propios de los procesos a cargo del grupo para el Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos.</p> <p>5. Preparar los informes, listados y cuadros estadísticos de la información de los procesos administrativos presentarlos de manera clara, concisa y oportuna.</p> <p>6. 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.</p> <p>7. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño</p>	<p>En continuidad con las actividades proyectadas en el mes de junio y teniendo en cuenta los oficios que quedaron pendientes de revisión, durante el mes de julio se adelantaron las siguientes acciones:</p> <p>Revisión y verificación de perfiles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En una subrevisión de los oficios pendientes se identificó un error en el conteo automático total del tiempo aportado por cada perfil, tanto de curadores urbanos como del equipo interdisciplinario. • Se implementó una tabla de verificación para revisar a detalle cada perfil y el tiempo aportado, lo que permitió subsanar varios casos que inicialmente no cumplían con el tiempo requerido. TABLA RECONTEO (4).xlsx <p>Corrección de solicitudes enviadas a revisión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una vez revisados los perfiles en los módulos "Hoja de Vida del Curador Urbano" y "Hoja de Vida del Equipo Interdisciplinario" en la plataforma SIGS, se corrigió la información de cada solicitud que había sido remitida para revisión en DOCU. <p>Atención de PQRS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Durante el mes se dio respuesta a 5 PQRS recibidas a través de la SNR, relacionadas con requerimientos de información y aclaraciones sobre los procesos de revisión de perfiles. <p>Resultados del proceso:</p> <p>Producto de la revisión y verificación mediante la tabla de recuento de experiencia laboral, se obtuvieron los siguientes resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De 22 curadurías revisadas, se subsanó la información de 13 curadurías. • En los perfiles de curadores urbanos, se subsanaron 8 perfiles relacionados con el tiempo de experiencia mínimo. • De un total de 79 profesionales revisados en las 22 curadurías, se subsanó la información de 27 profesionales relacionados con el tiempo de experiencia mínimo. <p>Proyección de actividades – Agosto 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Responder las PQRS recibidas. • Ejecutar el procedimiento de seguimiento a las situaciones administrativas de los curadores urbanos.

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**

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 **PABLO SIERRA VASQUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.151.960.431** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **941** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **146725** CDP No **31125**

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

	Día	Mes	Año	PAGO No.	
PERIODO DE PAGO DEL	01	07	2025		JULIO
AL	31	07	2025	06	JULIO

Para constancia se firma en **CALI** a los **22** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

SUPERVISOR

Paola Torres S

Firma Supervisor
DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19


CONTRATISTA

Pablo Sierra Vasquez

Firma Contratista
PABLO SIERRA VASQUEZ
Cedula de Ciudadania No
1.151.960.431 de CALI

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 PABLO SIERRA VÁSQUEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.151.960.431 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 941 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO.

Dependencia	Grupo de Vigilancia y Control de Curadurías Urbanas								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		31	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178,000		
	Valor Pensión						\$227,800		
	Valor ARL						\$14,900		
	Pensionado / anexar resolución						NA		
	Número de planilla						9490076137		
	Periodo de la planilla						2025 - 07		
	Fecha pago planilla						06/08/2025		

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 22 días del mes de AGOSTO de 2025.


Diana Paola Torres Saavedra

FIRMA DEL SUPERVISOR

**DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1151960431		SIERRA VASQUEZ PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida 5b Norte #49 Norte38	CAUÍ-VALLE	3126592034	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-07	1682541077	Planilla	2025/08/11	2025/08/06	NEQUI	0	\$420,700		

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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
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	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

 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 22 días del mes de AGOSTO de 2025.

Atentamente,



Pablo Sierra Vásquez
CC 1.151.960.431 de Cali

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/>	Compromiso 146725 DT-CUR1192 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 9412025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP CALL. (1).pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/>	SUPERVISION PABLO SIERRA VASQUEZ (1).pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/>	ARL PABLO SIERRA VASQUEZ (1).pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO 2025. PABLO SIERRA. (1).pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/>	ARL PRORROGA PABLO SIERRA VASQUEZ.pdf	Comprador	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025. PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025. PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 20 DE JUNIO 2025.pdf (Archivado)	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 E JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE JULIO 2025 PABLO SIERRA.pdf (Archivado)	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	U. Examen médico ocupacional 2024Pablo Sierra.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025. PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO DE 2025. PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO 2025 PABLO SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar

[Borrar](#)

[Cargar nuevo](#)