

**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: **MICHAEL CORDOBA PALACIOS**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.076.382.268** DE **TADÓ**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3104526905**

E-MAIL PERSONAL: [maicolcorpa@gmail.com](mailto:maicolcorpa@gmail.com)

E-MAIL INSTITUCIONAL: [michael.cordoba@supernotariado.gov.co](mailto:michael.cordoba@supernotariado.gov.co)

BANCO: **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA: **53600000492** C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

**\$ 23.860.440,00**

No **1455**

Año **2025**

HONORARIOS MENSUALES

**\$ 5.965.110,00**

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\_REGISTRO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

**BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO**

CARGO DEL SUPERVISOR

**COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL**

CDP No. **53425**

CRP No. **228425**

FECHA CDP **2/02/2025**

FECHA CRP **3/11/2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
11	03	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

**BOGOTA**

DEPARTAMENTO

**CUNDINAMARCA**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
11	07	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
12	03	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
5	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
12	7	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. **53425**

CRP No. **228425**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
11	9	2025

MESES

DIAS

VALOR

**\$ 11.930.220,00**

VALOR A COBRAR

**\$ 5.965.110,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

**\$ 5.965.110,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO  
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL	AL
01 07 2025	31 07 2025

PAGO No.

No DÍAS

**JULIO**

**05**

**30**

100%

**JULIO**

**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)	298.700	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	382.300	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 693.600</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>88472802</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.790.660,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.777.903,00	\$ 3.777.903,00	\$ 32.012.757,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 9.743.013,00	\$ 26.047.647,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 15.708.123,00	\$ 20.082.537,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 21.673.233,00	\$ 14.117.427,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 5.965.110,00	\$ 27.638.343,00	\$ 8.152.317,00
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	JULIO
	AL	01	07	2025		05
		31	07	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
<p>1. Asistir a las sesiones sobre IVC registral, que sean programadas por la Delegada para el Registro y mantenerse actualizado/a en la metodología del modelo IVC que indique la SDR.</p> <p>2. Diligenciar la información de las ORIP asignadas, de acuerdo con los indicadores y variables del modelo IVC registral, manteniendo esta información actualizada y disponible.</p> <p>3. Realizar sesiones de presentación con cada uno de los Registradores de Instrumentos Públicos y con los servidores de cada una de las ORIP asignadas, dejando el respectivo soporte en grabaciones de sesiones virtuales, a través de la plataforma teams o la que haga sus veces.</p> <p>4. Construir con el registrador(a) la línea base y objetivos de las ORIP asignadas, a partir de los indicadores reportados por los sistemas misionales, mantener la información actualizada y guardar confidencialidad y reserva sobre la misma.</p> <p>5. Elaborar el diagnóstico y realizar el análisis explicativo del mismo, para cada una de las ORIP asignadas.</p> <p>6. Solicitar al Registrador(a) de cada ORIP asignada el plan de mejoramiento de cada ORIP asignada, y hacer seguimiento de este, para lo cual debe entregar un documento que debe dar cuenta de los avances o no, de las acciones de mejora propuestas con el fin de mitigar los riesgos de la oficina.</p> <p>7. Realizar las visitas virtuales y presenciales de seguimiento que sean necesarias para hacer el seguimiento a los resultados obtenidos en cada una de las ORIP asignadas, para lo cual debe elaborar y presentar un informe que indique el estado real de desempeño de las ORIP asignadas. Las visitas de inspección, vigilancia y control que realice a las Oficinas de Registro deben ser relacionadas con las competencias de la Superintendencia Delegada para Registro y en general, cuando sea necesario conocer de manera directa las circunstancias que afecten la prestación del Servicio Público Registral.</p> <p>8. Recaudar las pruebas y evidencias necesarias para instruir los procesos sancionatorios relacionados con las funciones asignadas al ejercicio de inspección, vigilancia y control de la gestión Registral.</p> <p>9. Elaborar los documentos, oficios, respuestas a peticiones, requerimientos de entes de control y autoridades, conceptos y demás que se requieren en el marco de las funciones de IVC registral de cada una de las ORIP asignadas.</p> <p>10. Indicar las medidas de control que se deben adoptar en las ORIP asignadas, para lo cual deberá hacer los oficios de trámite e impulso correspondientes, así como todas las acciones necesarias solicitadas por la coordinación de IVC registral.</p> <p>11. Realizar la legalización de los viáticos, en caso de que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>12. Las demás actividades que sean asignadas al supervisor y guarden relación con el objeto del contrato</p> <p>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>1. No requerido durante el mes de julio de la vigencia 2025</p> <p>2. No requerido durante el mes de julio de la vigencia 2025.</p> <p>3. No requerido durante el mes de julio de la vigencia 2025.</p> <p>4. No requerido durante el mes de julio de la vigencia 2025.</p> <p>5. No requerido durante el mes de julio de la vigencia 2025.</p> <p>6. No requerido durante el mes de julio de la vigencia 2025.</p> <p>7. Se realizó secciones de Seguimiento de los indicadores con cada uno de los Registradores de I.P. y se elaboró y firmó el respectivo Acta de la misma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ORIP Arauca-Arauca.</li> <li>• ORIP Sibundoy-Putumayo</li> <li>• ORIP Pacho Cundinamarca</li> <li>• ORIP el Banco-Magdalena.</li> <li>• ORIP Neira-Caldas.</li> <li>• ORIP Tâmesis-Antioquia.</li> <li>• ORIP Puerto Inírida-Guainía.</li> <li>• ORIP Puerto Tejada-Cauca.</li> <li>• ORIP San Marcos-Sucre</li> </ul> <p>8. No requerido durante el mes de junio de la vigencia 2025.</p> <p>9. No requerido durante el mes de junio de la vigencia 2025.</p> <p>10. No requerido durante el mes de junio de la vigencia 2025.</p> <p>11. No requerido durante el mes de junio de la vigencia 2025.</p> <p>12. No requerido durante el mes de junio de la vigencia 2025.</p>

**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 **MICHAEL CORDOBA PALACIOS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.076.382.268** de **TADÓ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1455** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **228425** CDP No **53425**

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**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	07	2025	PAGO No.	<b>JULIO</b>
	AL	31	07	2025		<b>05</b>

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

**SUPERVISOR**


Firma Supervisor  
BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO  
COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL

**CONTRATISTA**

Firma Contratista  
MICHAEL CORDOBA PALACIOS  
Cedula de Ciudadania No  
1.076.382.268 de TADÓ

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

Página 4

	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 MICHAEL CÓRDOBA PALACIOS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.076.382.268 de Tadó, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1455 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO del año 2025

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B</b>								
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
		<b>01</b>	<b>07</b>	<b>2025</b>		<b>31</b>	<b>07</b>	<b>2025</b>	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud							\$298.700	
	Valor Pensión							\$ 382.300	
	Valor ARL							\$12.600	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							88472802	
	Periodo de la planilla							<b>JULIO 2025</b>	
	Fecha pago planilla							<b>21-08-2025</b>	

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 veintidós (22) días del mes de agosto de 2025.



**BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO**  
Coordinadora IVC Registral

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1076382268	MICHAEL CORDOBA PALACIOS		Cl6c No. 82a-08	3104526905	michaelcorpa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
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	
2025-07	2025-07	I	21/08/2025	88472802	\$693.600	

## 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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	298.300	0		0		0	2	400	0	298.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	381.800	0	0	0	0	2	500	0	382.300	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	12.500				12.500	2	100	12.600			125	12.600	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
<b>SENA</b>				
0	2	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	2	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA


Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	298.300	298.700
Pensión	1	381.800	382.300
Riesgos Laborales	1	12.500	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>692.600</b>	<b>693.600</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1076382268	MICHAEL CORDOBA PALACIOS		Cll6c No. 82a-08	3104526905	michaelcorpa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	21/08/2025	88472802	\$693.600		

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1076382268	CORDOBA PALACIOS MICHAEL	59	0	N																		230301	2.386.044	381.800	0	0	0	0	EPS037	2.386.044	298.300	14-23	2.386.044	1	12.500		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	Versión: 03
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	Fecha: 9 - 05 - 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, 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
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
<b>3. Dependiente Económico:</b> 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
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>8.</b> 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
<b>9.</b> 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,



NOMBRE: Michael Córdoba Palacios

CC; 1.076.382.268



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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		
<input type="checkbox"/> Compromiso 228425.pdf	Compromiso 228425.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL MICHAEL CRDOBA PALACIOS.pdf	ARL MICHAEL CRDOBA PALACIOS.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> FORMATO ACTA DE INICIO MICHAEL CORDOBA FIRMADA 2C-.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO MICHAEL CORDOBA FIRMADA 2C-.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION MICHAEL CORDOBA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MICHAEL CORDOBA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Examen Medico Ocupacional pdf.pdf	Examen Medico Ocupacional pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias mes de marzo unidas.zip	Evidencias mes de marzo unidas.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias en zip mes de abril 2025.zip (Archivado)	Evidencias en zip mes de abril 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE MARZO MICHAEL CORDOBA PALACIOS FF.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO MICHAEL CORDOBA PALACIOS FF.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias en zip 01 al 30 de abril 2025.zip	Evidencias en zip 01 al 30 de abril 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2. Cuenta de Cobro mes de abril Aprobada.pdf	2. Cuenta de Cobro mes de abril Aprobada.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias en zip del 01 al 30 de mayo 2025.zip	Evidencias en zip del 01 al 30 de mayo 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO - MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO - MAYO 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias Zip del 01 al 30 del mes junio 2025.zip	Evidencias Zip del 01 al 30 del mes junio 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL PRORROGA MICHAEL CORDOBA PALACIOS.pdf	ARL PRORROGA MICHAEL CORDOBA PALACIOS.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1. Cuenta de Cobro mes de junio 2025 (3) (1).pdf	1. Cuenta de Cobro mes de junio 2025 (3) (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias Zip del 01 al 31 de julio de 2025.zip	Evidencias Zip del 01 al 31 de julio de 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo


Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal


>



 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

**ADICION Y PRÓRROGA AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1455 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y MICHAEL CORDOBA PALACIOS, CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1076382268**


<b>No.</b>	<b>1455</b>	<b>Fecha:</b>	<b>2025</b>
<b>Entidad contratante:</b>	<b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO</b>		
<b>Nit:</b>	<b>899.999.007-0</b>		
<b>Ordenador del gasto</b>	<b>WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA</b>		
<b>Identificación:</b>	<b>16.656.408</b>		
<b>Contratista:</b>	<b>MICHAEL CORDOBA PALACIOS</b>		
<b>Identificación:</b>	<b>Cédula de Ciudadanía No. 1076382268</b>		
<b>Honorarios Mensuales:</b>	<b>CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE (\$ 5.965.110)</b>		
<b>Perfil:</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B</b>		
<b>Dependencia:</b>	<b>DELEGADA DE REGISTRO - DR_GIVCR</b>		
<b>Línea Paa:</b>	<b>DR_GIVCR852</b>		
<b>CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA</b>			
<b>1) Objeto:</b>	<p>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 REGISTRO - DR_GIVCR  Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B</p>		
<b>2) Plazo inicial :</b>	<p>El término de ejecución del presente contrato será de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El término de ejecución del presente contrato será de 4 meses sin superar el 31 de diciembre de 2025.</li> </ul>		
<b>3) Valor Inicial:</b>	<p>El valor inicial del contrato es hasta por la suma de <b>VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$23.860.440)</b> incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a que haya lugar.</p>		
<b>4) Fecha de Acta de Inicio</b>	12 de marzo de 2025		
<b>5) Oficio que soporta la solicitud</b>	Oficio con fecha 7 de julio de 2025, suscrito por LUISA FERNANDA SOSA LIBERATO Superintendente Delegada para el Registro (E).		
<b>6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga</b>	Prorroga por 2 meses y adición por un valor de <b>ONCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$11.930.220)</b>		
<b>7) Fundamentos Legales</b>	Que de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.		

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

**ADICION Y PRÓRROGA AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1455 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y MICHAEL CORDOBA PALACIOS, CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1076382268**

<b>CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA</b>	
<b>1) Prórroga:</b>	Prórroga por dos (2) meses a partir del DOCE (12) de julio de 2025 hasta el ONCE (11) de septiembre de 2025.
<b>2) Adición:</b>	Se adiciona por un valor de <b>ONCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$11.930.220)</b>
<b>3) cdp y crp</b>	La presente adición se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR vigencia 2025, así: CDP No. 53425 de A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES <b>Nota: adicionando el crp No. 228425</b>
<b>4)Perfeccionamiento y Legalización</b>	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga.
<b>5) Póliza y ARL</b>	<b>Póliza:</b> El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más. <b>ARL:</b> El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.
<b>6) Inhabilidades e Incompatibilidades.</b>	El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas.

**Proyectó:** María Hernández – Dirección Contratación. *MJ*  
**Revisó:** Héctor Iván Suárez B. - Dirección de Contratación. *HIS*  
**Revisó y Aprobó:** Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratación. *RA*  
**Revisó y validó:** Dany Luz Orozco – Directora de la Dirección Administrativa y Financiera. *DLO*  
**Aprobó Transaccionalmente:** William Pérez Castañeda – Secretario General SNR. *WPC*

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO:</b> Gestión Contractual	<b>Código:</b> MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 02
	<b>PROCESO:</b> Gestión precontractual, contractual, ejecución y liquidación de procesos contractuales	<b>Versión:</b> 02
	<b>Formato Acta de inicio Contrato de prestación de servicios</b>	<b>Fecha:</b> 05/03/2025

## ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**CONTRATO No. 1455 de 2025**  
**NOMBRE DEL CONTRATISTA: MICHAEL CÓRDOBA PALACIOS**  
**CEDULA DE CIUDADANIA: 1076382268**

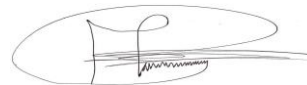
**FECHA DE INICIO:** 12 de marzo de 2025  
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 11 de julio de 2025  
**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 04 meses.

El día 12 de marzo de 2025 en la ciudad de Bogotá D.C. se reunieron BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO en su calidad de supervisor del contrato y MICHAEL CÓRDOBA PALACIOS en su calidad de contratista, con el fin de dar comienzo a las actividades pactadas en el objeto del **contrato anteriormente referenciado en la presente acta.**

Se firma en Bogotá D.C. para los fines pertinentes el día 12 de marzo de 2025.



**BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO**  
**COORDINADOR DEL GRUPO DE INPECC.**  
**IÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REGISTRAL**



**MICHAEL CÓRDOBA PALACIOS**  
**1076382268**



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 **Condiciones**

**VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

Documentos Tipo

4 Documentos del Proveedor

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Decreto 248 de 2021

7 Ejecución del Contrato

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

Sí  No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de Nolos niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega

El contrato puede ser prorrogado  Sí  No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?  Sí  No

Garantías por lotes, grupos o etapas  Sí  No

Cumplimiento  Sí  No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,000000 Fecha de vigencia (desde) 10/03/2025 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 11/03/2026 11:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra  Sí  No

contractual

Fecha límite

para entrega de - Fecha de entrega de garantías: 16/07/2025 12:12:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

garantías:

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Dt
-------------------	---------------	------------------	-------	--------	-----------	--------	----

CO1.WRT.17463962	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	3.579.066,00 COP	Seguros del Estado S.A.	11/03/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	De
CO1.WRT.17463767	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	357.906.600,00 COP	Seguros del Estado S.A.	11/03/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Pendiente	De
CO1.WRT.16668128	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.386.044,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	15/01/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	De

Agregar

## Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?  Sí  No \*

## Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

## Comentarios

Comentarios

## Anexos del contrato

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones BOGOTA NIVEL CENTRAL

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección BOGOTA NIVEL CENTRAL

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

## Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	NIVEL CENTRAL	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 11/03/2025**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO

**DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo documento:	NI	Número de documento:	899999007	Cédula Usuario:	CC 1019020494
Nombre:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO				
Dirección:	CL 26 13 49				
Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	edna.pulido@supernotariado.gov.co				
Teléfono:	3282121	Tarifa:	0.522		
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

**DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN**

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1019020494	HEIDY MARCELA CAMACHO SAAVEDRA

**DATOS AFILIADOS RADICADOS**

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	3112	12/03/2025	CC 1076382268	CORDOBA PALACIOS MICHAEL	1	0.522	<b>Independiente</b>

**OBSERVACIONES**

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

**Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
Positiva Compañía de Seguros S.A.**

E7DBD9A2949421FB6D7DF10FC9716073

Certificado impreso el día 3/11/2025 10:15:43 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,  
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



**El emprendimiento  
es de todos**

Minhacienda



MINISTERIO DE SALUD  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SEGUROS DE VIDA

### EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá **(601) 6000 811**.

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

**MICHAEL**

**CORDOBA PALACIOS**  
1076382268

**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**  
899999007

Este carné es personal e intransferible.

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

#### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **MICHAEL CORDOBA PALACIOS**, identificado con CC No. **1076382268**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO - NI 899999007	<b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 12/03/2025 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 11/03/2025 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 11/09/2025 <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <b>Clase de Riesgo:</b> 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**  
LXCF

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS**