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 16 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.006.533.441	DE	GRANADA META		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3503273534		
E-MAIL PERSONAL	camilandrea.1924@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	camila.hoyos@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	91216321401	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 158 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.985.280,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOTARIAL

CDP No.	25725	CRP No.	71525
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	15/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 14 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 15 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 16 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS

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: $ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	CAJACOPI	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA ARL	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 **PLANILLA DE PAGO No.** 9488168636

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 25.985.280,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.624.080,00	$ 1.624.080,00	$ 24.361.200,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 4.872.240,00	$ 21.113.040,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.120.400,00	$ 17.864.880,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.368.560,00	$ 14.616.720,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 14.616.720,00	$ 11.368.560,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 17.864.880,00	$ 8.120.400,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	06	2025		JUNIO
	AL	30	06	2025	06	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.Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo encuentalos lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3.Apoyarlasactividadesarchivísticasparalaclasificación,organización,digitalizaciónylevantamientod einventariosdocumentales,deacuerdoconelciclovitaldeldocumento y aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4.Brindar apoyo para adelantarlos procesos deselección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con los procedimientos archivísticos establecidos en la entidad. 5.Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR. 6.Recibir y ubicaren la estantería correspondiente, las unidades documentales cajas referencia X-300,X-200oX-100, como resultado de las Transferencias Documentales al Archivo Central de la Entidad. 7. Colaborar en la elaboración de los instructivos, protocolos, guías y demás documentos que se requieran, en cada una de las etapas del Archivo Central. 8. Apoyar en la elaboración y trámite de documentos, para el cumplimiento de las funciones administrativas del Grupo de Gestión Documental. 9. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad, sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental y entregar las tareas asignadas. 11. Entregar los documentos que evidencien la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. 12.Cuidar,protegeryguardarlareservadelosdocumentosqueseanmanipulados,seleccionados,orga nizadosypuestosenrecepciónparadisposiciónfinalenrazóndelas actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 13. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 14. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	Del 16 al 20 de enero se realizó apoyo en archivo, insertando y buscando carpetas según lo solicitado: - Para un total de 56 expedientes buscados para ser entregados a técnicos y realizar su respectiva inserción. - Inserción de 48 folios a expedientes. Del 21 al 31 de enero se realizó cargue de resoluciones a la plataforma Sisg, 80 diarias para un total de 730 en el mes, de la siguiente manera - 167 resoluciones verificadas sin acta. - 4 resoluciones verificadas con acta. - 332 resoluciones cargadas con acta. - 227 resoluciones cargadas sin acta.

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

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.006.533.441** de **GRANADA META** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **158** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **71525** CDP No **25725**

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		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**06**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **16** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOTARIAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ
Cedula de Ciudadania No
1.006.533.441 **de** GRANADA META

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) CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.533.441 de GRANADA META, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 158 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JUNIO.

Dependencia	**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**								
Perfil Contratista	**Técnico administrativo tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**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								**9488168636**
	Periodo de la planilla								**JUNIO**
	Fecha pago planilla								**04/08/2025**

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 DIECISEIS (16) días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOTARIAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006533441		HOYOS LOPEZ CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	las granjas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2589451	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1677197055	9488168636	I	2025/07/09	2025/08/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	26	$420,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1006533441	HOYOS CAMILA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006533441		HOYOS LOPEZ CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	las granjas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2589451	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1677197055	9488168636	I	2025/07/09	2025/08/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	26	$420,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$3,700	$0	$231,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$2,900	$0	$180,900
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$6,800**	**$0**	**$420,100**

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 16 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

Atentamente,

Camila A. Hoyos

CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ

CC 1.006.533.441

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

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		
☐	Acta de Inicio Camila Hoyos.pdf	Acta de Inicio Camila Hoyos.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL 158-2025.pdf	ARL 158-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 71525 DAF-GD2182 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1582025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 71525 DAF-GD2182 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1582025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION camila h.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION camila h.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS COBRO 16 AL 31 DE ENERO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS COBRO 16 AL 31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS COBRO 16 AL 31 DE ENERO 2025 ..zip	EVIDENCIAS COBRO 16 AL 31 DE ENERO 2025 ..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro 16 al 31 de enero 2025-Camila Hoyos (1) (1).pdf	Cuenta de cobro 16 al 31 de enero 2025-Camila Hoyos (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 28 FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS 1 AL 28 FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro 1 a 28 febrero- Camila Andrea Hoyos Lopez (1).pdf	Cuenta de cobro 1 a 28 febrero- Camila Andrea Hoyos Lopez (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 AL 31 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIA 1 AL 31 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Examen Medico ocupacional - Camila Andrea Hoyos Loez.pdf	Examen Medico ocupacional - Camila Andrea Hoyos Loez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 1 al 31 de marzo de 2025 - camila andrea hoyos lopez (1) (1).pdf	cuenta de cobro 1 al 31 de marzo de 2025 - camila andrea hoyos lopez (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MAYO 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 71525 adicionado vf.pdf	Compromiso 71525 adicionado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO DE 2025 CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO DE 2025 CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906367521

(415)7707212489984(8020) 000001490636752 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 3 3 4 4 1	5	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 5 3 3 4 4 1	2 0 1 8 1 2 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Granada 3 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOYOS	LOPEZ	CAMILA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LAS GRANJAS

42. Correo electrónico camilandrea.1924@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 3 2 7 3 5 3 4	

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
4 6 4 1	2 0 2 2 0 8 0 1	4 6 4 2	2 0 2 3 0 1 1 0	8 2 9 9			1 4 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 61. Fecha 2023 - 04 - 18 / 16 : 22: 46

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HOYOS LOPEZ CAMILA ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

La presente acta tiene como fin verificar el recibo final y a satisfacción correspondiente al periodo **JUNIO,** de los servicios prestados por el contratista **CAMILA ANDREA HOYOS LÓPEZ** adscrito a la Superintendencia de Notariado y Registro, teniendo en consideración la siguiente relación:

1. De acuerdo con las obligaciones contractuales, los entregables que soportan el cumplimiento de su ejecución, fueron los siguientes:

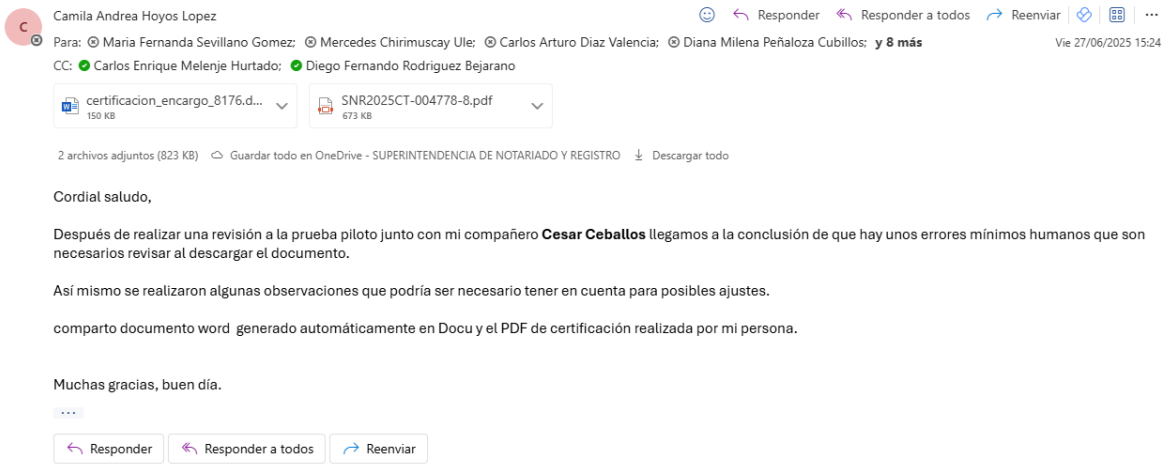
-Se realizaron 15 certificaciones a notarios encargados del 1 al 30 de junio **ANEXO 1**

	JOHA	FECHA DE REPARTO	CONTRATISTA	RADICADO DE ENTRADA	NOTARIO A CERTIFICAR	ESTADO	RADICADO DE SALID	FECHA RADICADO SALIDA	OBSERVACIONES
65			CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-062753-2	encargado: DIEGO ARMANDO PARDO FIGUEROA	ENVIADA	SNR2025CT-004957-8	16/06/2025	
66			CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-067853-2	encargado: CLAUDIA YANETH HERNANDEZ HIGUITA	ENVIADA	SNR2025CT-004773-8	11/06/2025	
67	09/06/2025	09/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-061096-2	Encargado: DIEGO ALEXANDER CHAPARRO PLAZAS	ENVIADA	SNR2025CT-004319-8	28/05/2025	
68	30/05/2025	30/05/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-071702-2	encargado: HECTOR ALVARO CELY	ENVIADA	SNR2025EE-117867-1	18/06/2025	
69	29/05/2025	29/05/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-087911-2	encargado: CAROLINA VARGAS SERRANO	ENVIADA	SNR2025CT-004778-8	11/06/2025	
70	29/05/2025	29/05/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-098071-2	encargado: LUZ ANGELA MARTINEZ	ENVIADA	SNR2025CT-005085-8	17/06/2025	
76			CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-105296-2	Encargada: INDIRA LIBIA CAMPO AMAZO	ENVIADA	SNR2025CT-005049-8	17/06/2025	
30	14/03/2025	04/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-058686-2 SNR2025ER-054356-2 SNR2025ER-122551-2	ENCARGADO: LILYAM EMILCE MARIN	ENVIADA	SNR2025EE-124112-1	24/06/2025	
31	11/04/2025	09/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-070498-2	ENCARGADA: LEIDA AMPARO SANCHEZ	ENVIADA	SNR2025EE-130608-1	01/07/2025	
32	24/04/2025	10/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-071780-2	ENCARGADA: LEIDA AMPARO MONTOYA	ENVIADA	SNR2025EE-130608-1	01/07/2025	
69			CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-119105-2	ROSA EMIRA MADERA SANCHEZ	ENVIADA	SNR2025EE-132267-1	02/07/2025	
70	06/06/2025	06/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-117915-2 SNR2025ER-117890-2	MONICA PATRICIA AZCARATE BEJARANO	ENVIADA	SNR2025CT-005891-8	02/07/2025	
71	08/05/2025	18/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-117317-2	HENRY ALBERTO NUÑEZ SUAREZ	ENVIADA	SNR2025EE-117867-1	18/06/2025	
73	12/06/2025	12/06/2025	CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-087884-2	YENLY ALBENIS RAMIREZ HURTADO	ENVIADA	SNR2025CT-005826-8	01/07/2025	
89			CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ	SNR2025ER-124488-2	ENCARGADO: FERNANDO MAURICIO ROJAS FIGUEROA	ENVIADA	SNR2025EE-131632-1	01/07/2025	

Se realizó apoyo en la revisión de la plataforma para el periodo de pruebas para la emisión de certificaciones de notarios y encargados para el próximo concurso de notarios. **ANEXO 2.**

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN



Camila Andrea Hoyos Lopez — Responder | Responder a todos | Reenviar

Para: Maria Fernanda Sevillano Gomez; Mercedes Chirimuscay Ule; Carlos Arturo Diaz Valencia; Diana Milena Peñaloza Cubillos; **y 8 más** — Vie 27/06/2025 15:24

CC: Carlos Enrique Melenje Hurtado; Diego Fernando Rodriguez Bejarano

certificacion_encargo_8176.d... 150 KB — SNR2025CT-004778-8.pdf 673 KB

2 archivos adjuntos (823 KB) — Guardar todo en OneDrive - SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO — Descargar todo

Cordial saludo,

Después de realizar una revisión a la prueba piloto junto con mi compañero **Cesar Ceballos** llegamos a la conclusión de que hay unos errores mínimos humanos que son necesarios revisar al descargar el documento.

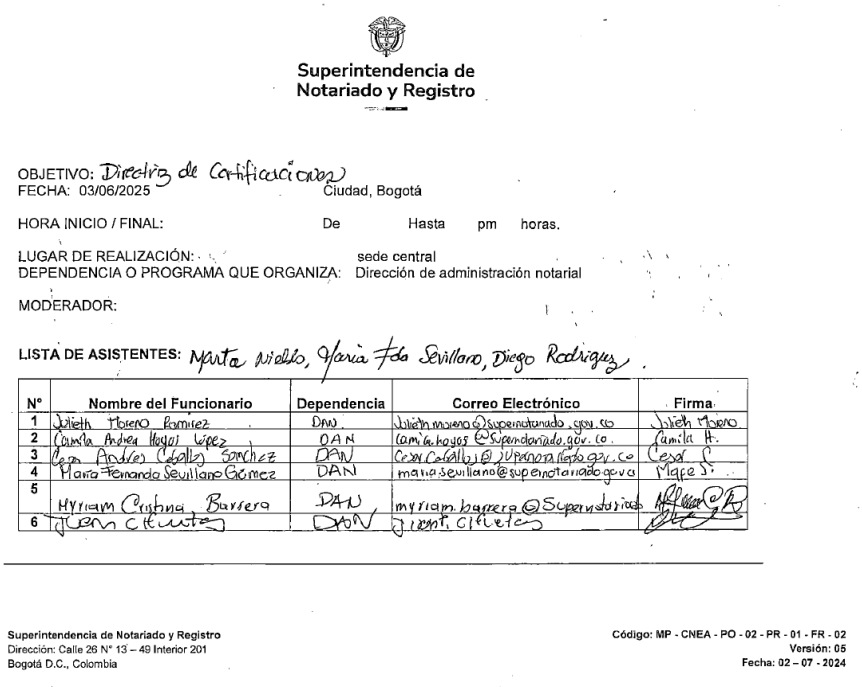
Así mismo se realizaron algunas observaciones que podría ser necesario tener en cuenta para posibles ajustes.

comparto documento word generado automáticamente en Docu y el PDF de certificación realizada por mi persona.

Muchas gracias, buen día.

Responder | Responder a todos | Reenviar

Se asistió a una reunión el 3 de junio de 2025 para recibir directrices sobre las certificaciones que se están emitiendo a notarios y encargados de las diferentes notarias del país.**ANEXO 3**



Superintendencia de Notariado y Registro

OBJETIVO: Directriz de Certificaciones
FECHA: 03/06/2025 Ciudad, Bogotá

HORA INICIO / FINAL: De Hasta pm horas.

LUGAR DE REALIZACIÓN: sede central
DEPENDENCIA O PROGRAMA QUE ORGANIZA: Dirección de administración notarial

MODERADOR:

LISTA DE ASISTENTES: Marta Niebla, Maria Fda Sevillano, Diego Rodriguez.

N°	Nombre del Funcionario	Dependencia	Correo Electrónico	Firma
1	Julieth Moreno Ramirez	DAN	Julieth.moreno@Superintendencia.gov.co	Julieth Moreno
2	Camila Andrea Hoyos Lopez	DAN	camila.hoyos@Superintendencia.gov.co	Camila H.
3	Cesar Andres Caballos Sanchez	DAN	Cesar.Caballos@Superintendencia.gov.co	Cesar S.
4	Maria Fernanda Sevillano Gomez	DAN	maria.sevillano@superintendencia.gov.co	Maye S.
5	Myriam Cristina Barrera	DAN	myriam.barrera@Superintendencia.gov.co	
6	Juan Cifuentes	DAN	juan.cifuentes	

Superintendencia de Notariado y Registro
Dirección: Calle 26 N° 13 – 49 Interior 201
Bogotá D.C., Colombia

Código: MP - CNEA - PO - 02 - PR - 01 - FR - 02
Versión: 05
Fecha: 02 – 07 - 2024

OBSERVACIONES:

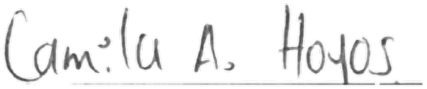
Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

En consecuencia, el supervisor hace constar que las obligaciones contractuales se han cumplido y los entregables han sido allegados por el CONTRATISTA y recibidos a satisfacción.

La presente se firma, por quienes en ella intervinieron.

Contratista.



CAMILA ANDREA HOYOS LOPEZ
C.C. 1.006.533.441 de GRANADA META.

Supervisor del Contrato.



CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO NOTARIAL

Revisa: Marta Luz Niebles