



**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

Día	Mes	Año
25	08	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **LILIANA MARCELA RUBIO REYES**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **35.527.934** DE **FACATATIVA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **.8299** CELULAR **3102008216**

E-MAIL PERSONAL [marcelarubio76@gmail.com](mailto:marcelarubio76@gmail.com)

E-MAIL INSTITUCIONAL [liliana.rubio@supernotariado.gov.co](mailto:liliana.rubio@supernotariado.gov.co)

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **69000016993** C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

**\$ 13.827.600,00**

No **1707**

Año **2025**

HONORARIOS MENSUALES

**\$ 3.456.900,00**

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. PERFIL TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C DEPENDENCIA - GRUPO DE PRESUPUESTO - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

**DANY LUZ OROZCO FRANCO**

CARGO DEL SUPERVISOR

**DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

CDP No. **58725**

CRP No. **267525**

FECHA CDP **17/03/2025**

FECHA CRP **1/04/2025**

FECHA APROBACIÓN  
POLIZA

Día	Mes	Año
01	04	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA**

DEPARTAMENTO **BOGOTA**

FECHA / FINALIZACIÓN  
CONTRATO

Día	Mes	Año
31	07	2025

FECHA DE INICIO DEL  
CONTRATO

Día	Mes	Año
01	04	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION  
Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
1	8	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. **58725**

CRP No. **267525**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O  
PRORROGA

Día	Mes	Año
30	9	2025

MESES **2** DIAS **0**

VALOR

**\$ 6.913.800,00**

VALOR A COBRAR

**\$ 3.456.900,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

**\$ 3.456.900,00**



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO  
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año	
	01	08	2025	
AL		31	08	2025

PAGO No. **05** No DÍAS **30** 100%

**AGOSTO**

**AGOSTO**

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

Página 1



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)	178000	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9489342860</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.741.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 3.456.900,00	\$ 17.284.500,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 6.913.800,00	\$ 13.827.600,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 10.370.700,00	\$ 10.370.700,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 13.827.600,00	\$ 6.913.800,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.456.900,00	\$ 17.284.500,00	\$ 3.456.900,00
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.	AGOSTO
	AL	01	08	2025		05
		31	08	2025		

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



<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01</b>
<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 2</b>
<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 24 - 01 - 2025</b>

**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
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar apoyo en cada uno de los procedimientos que realiza el Grupo de Presupuesto.</li> <li>2. Participar en la realización de mesas de trabajo, sensibilizaciones, reuniones y capacitaciones que se efectúen con ocasión del desarrollo de las actividades relacionadas en el Grupo de Presupuesto.</li> <li>3. Rendir informes periódicos que den cuenta del estado y trazabilidad de los procesos que se adelantan en el Grupo de Presupuesto.</li> <li>4. Orientar a los usuarios según sea el caso, en los temas relacionados con los procesos presupuestales.</li> <li>5. Mantener actualizada la base de datos de cada uno de los procesos que se llevan a cabo en el Grupo de Presupuesto, cada vez que se requiera.</li> <li>6. Incorporar en el archivo generador de Documentos Soporte a No obligados a facturar, aquellos registros en forma consecutiva.</li> <li>7. registrar en SIIF la información necesaria, con el fin de expedir las cuentas por pagar una vez realizado el DSNF.</li> <li>8. Realizar el respectivo seguimiento a los compromisos presupuestales expedidos para contratistas.</li> <li>9. Prestar apoyo en el proceso para iniciar cadena de pago de los arriendos y proveedores que tiene la SNR.</li> <li>10. Generar reportes de información financiera en SIIF, con el fin de analizar y validar los datos que sean solicitados, de acuerdo a las necesidades del servicio.</li> <li>11. Verificar de la información registrada y los documentos requeridos en las cuentas de cobro de los contratistas de prestación de servicios, con el fin de iniciar la cadena de pago.</li> <li>12. Reportar de manera adecuada la información de las cuentas radicas y los pagos efectuados a los contratistas de prestación de servicios que no facturan.</li> <li>13. Prestar apoyo en cuanto a las reducciones y adiciones de CDP y CRP, cada vez que sea requerido.</li> <li>14. Presentar informe detallado de las actividades mensuales adelantadas y del avance de las aún no concluidas.</li> <li>15. Dada la naturaleza del contrato, deberá presentar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada sin autorización previa de por parte de LA SUPERINTENDENCIA.</li> <li>16. Utilizar los equipos, software, recursos tecnológicos y locativos disponibles de estos.</li> <li>17. Las demás actividades asignadas por la Dirección Administrativa y Financiera o el Coordinador del Grupo de Presupuesto.</li> <li>18. Las demás actividades asignadas en el desarrollo del contrato y/o por el supervisor.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificación de documentos recepcionados para el pago de las cuentas de cobro de los contratistas de la entidad.</li> <li>2. Elaboración de Certificados Registros Presupuestales para los contratistas de prestación de servicios de la Entidad.</li> <li>3. Generación de CDP para nuevos contratos y cesiones de los mismos.</li> <li>4. Apoyo en la solicitud de relaciones de pago de acuerdo a los requerimientos.</li> <li>5. Adiciones de CDP y de CRP para contratos.</li> <li>6. Digitación de información en bases de datos en el generador, para el consecutivo de las factura equivalentes del mismo período.</li> <li>7. Generación de CEN en SIIF para verificación del CRP e información de los contratistas.</li> <li>8. Verificación y seguimiento en relaciones de pago para el control de pagos realizados a contraistas.</li> <li>9. Atención a solicitudes de contratistas electrónicamente y de supervisores cuando lo requieran.</li> <li>10. Mensualmente se carga a la plataforma del SECOP II las cuentas de cobro actividades y evidencias que se realizaron mes a mes firmado por el supervisor del contrato y el contratista.</li> </ol>

**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 período, se deja constancia que el (la) contratista **LILIANA MARCELA RUBIO REYES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **35.527.934** de **FACATATIVA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1707** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **267525** CDP No **58725**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.456.900,00**

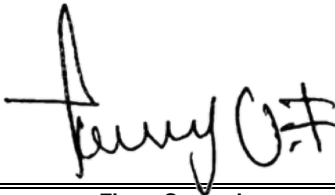
Valor en letras:

**TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00  
CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	08	2025	PAGO No.	<b>AGOSTO</b>
	AL	31	08	2025		<b>05</b>

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **25** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

**SUPERVISOR**



Firma Supervisor


DANY LUZ OROZCO FRANCO  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**CONTRATISTA**



Firma Contratista

LILIANA MARCELA RUBIO REYES  
Cedula de Ciudadania No  
35.527.934 de FACATATIVA

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

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) LILIANA MARCELA RUBIO REYES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 35.527.934 de Facativá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1707 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Agosto.

<b>Dependencia</b>	<b>GRUPO DE PRESUPUESTO</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	<b>TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C</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>08</b>	<b>2025</b>		<b>31</b>	<b>08</b>	<b>2025</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$178.000			
	Valor Pensión						\$227.800			
	Valor ARL						\$7.500			
	Pensionado / anexar resolución						N.A.			
	Número de planilla						<b>9489342860</b>			
	Periodo de la planilla						<b>AGOSTO</b>			
	Fecha pago planilla						<b>14/08/2025</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 25 días del mes de Agosto de 2025.

  
**DANY LUZ OROZCO FRANCO**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35527934		RUBIO REYES LILIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 19 15	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	8425219	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	45920005	9489342860	I	2025/09/08	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC 35527934	RUBIO LILIANA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35527934		RUBIO REYES LILIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 19 15	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	8425219	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	45920005	9489342860	I	2025/09/08	2025/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	

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

**FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025**

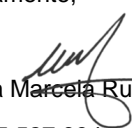
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<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, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>		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 25 días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

  
Liliana Marcela Rubio Reyes.

CC. 35.527.934.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**
1 [Información general](#)


&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**
 Porcentaje  Recepción de artículos
4 [Documentos del Proveedor](#)5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)
 ¿Se requieren emisiones de  
 códigos de autorización?  Sí  No
7 **Ejecución del Contrato**


Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 [Modificaciones del Contrato](#)
*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*
9 [Incumplimientos](#)

**Documentos de ejecución del contrato**


	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CRP 267525 DAF-PRES953-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1707_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO C.pdf	CRP 267525 DAF-PRES953-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 1707_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO C.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	ARL LINA MARGARITA AYCARDY SALGADO.pdf	ARL LINA MARGARITA AYCARDY SALGADO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Poliza 1707-2025.pdf	Poliza 1707-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Designacion de supervision LILIANA MARCELA RUBIO REYES (1).pdf	Designacion de supervision LILIANA MARCELA RUBIO REYES (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO LILIANA RUBIO.pdf	ACTA DE INICIO LILIANA RUBIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	ARL POSITIVA LILIANA RUBIO.pdf	ARL POSITIVA LILIANA RUBIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME Y EVIDENCIAS ABRIL.pdf	INFORME Y EVIDENCIAS ABRIL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO ABRIL FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME Y EVIDENCIAS MAYO.pdf	INFORME Y EVIDENCIAS MAYO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MAYO FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME Y EVIDENCIAS JUNIO.pdf	INFORME Y EVIDENCIAS JUNIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO JUNIO FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME Y EVIDENCIAS JULIO.pdf	INFORME Y EVIDENCIAS JULIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Compromiso 267525 adicionado vf.pdf	Compromiso 267525 adicionado vf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input checked="" type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO JULIO FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME MENSUAL AGOSTO.pdf	INFORME MENSUAL AGOSTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME Y EVIDENCIAS MENSUAL AGOSTO.rar	INFORME Y EVIDENCIAS MENSUAL AGOSTO.rar	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input checked="" type="checkbox"/>	INFORME Y EVIDENCIAS AGOSTO.zip	INFORME Y EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>



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

ADICIÓN No. 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1707 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y LILIANA MARCELA RUBIO REYES

<b>No.</b>	<b>1707</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 PÉREZ CASTAÑEDA</b>		
<b>Identificación:</b>	<b>Cédula de Ciudadanía 16.656.408 de Cali</b>		
<b>Contratista:</b>	<b>LILIANA MARCELA RUBIO REYES</b>		
<b>Identificación:</b>	<b>Cédula de Ciudadanía 35.527.934</b>		
<b>Tipo de perfil contractual</b>	<b>TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C</b>		
<b>Área/Dependencia</b>	<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - DAF_PRES</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.</p> <p>Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C</p>		
<b>2) Plazo inicial:</b>	El término de ejecución del presente contrato será de: 4 meses sin superar el 31 de diciembre de 2025. En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo.		
<b>3) Valor Inicial con todas las adiciones:</b>	Valor inicial del contrato: <b>TRECE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 13.827.600)</b>		
<b>4) Fecha de Acta de Inicio</b>	Primero (01) de abril de 2025		
<b>5) Oficio que soporta la solicitud</b>	Memorando No. SNR2025IE-019349-3 de fecha del día 21 de julio de 2025, suscrito por DANY LUZ OROZCO FRANCO, directora Administrativa y Financiera		
<b>6) Valor a adicionar y prórroga</b>	<p>Se solicita adicionar el contrato en un valor de <b>SEIS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$6.913.800) MCTE</b>, el cual no supera el 50% del valor del contrato.</p> <p>Se solicita adicionar el mismo valor al CRP No. 267525 de fecha 2025-04-01</p> <p>Prorrogar el contrato por el término de dos (2) meses contados a partir del primero (01) de agosto de 2025 y hasta el treinta (30) de septiembre de 2025.</p>		
<b>7) Disponibilidad Presupuestal</b>	Certificado Disponibilidad Presupuestal No. 58725 de fecha 2025-03-17.		
<b>8) Fundamentos Legales</b>	RUBRO: A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)		
	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. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta (50%) por ciento del valor inicial del contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.		
<b>CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA</b>			

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

**ADICIÓN No. 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1707 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y LILIANA MARCELA RUBIO REYES**

<b>1) Adición y Prórroga:</b>	<p>El valor de la presente adición del contrato de prestación de servicios No. 1707 de 2025 es por la suma de <b>SEIS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$6.913.800) MCTE</b> .se adiciona el mismo valor el CRP No. 267525 de fecha 2025-04-01</p> <p>Prorrogar el contrato de prestación de servicios No. 1707 de 2025 por el término de dos (2) meses contados a partir del primero (01) de agosto de 2025 y hasta el treinta (30) de septiembre de 2025.</p>
<b>2) Perfeccionamiento y Legalización</b>	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II y legalizado con la expedición del registro presupuestal. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición.
<b>5) Poliza y ARL</b>	<p><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.</p> <p><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.</p>
<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 Alejandra Hormechea García – Abogada Contratista

Revisó: Héctor Iván Suarez Betancourt – Abogado Contratista

Aprobó: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratación

Revisó y Aprobó: Dany Luz Orozco Franco – Directora Administrativa y Financiera

Aprobó Transaccionalmente: William Pérez Castañeda – secretario general y Ordenador del Gasto



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 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 A definir

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)

1/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

30/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra

Sí

No

contractual

Fecha límite

para entrega de

garantías:

Fecha de entrega de garantías: 1/04/2025 3:29:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía

Justificación

Tipo de garantía

Valor

Emisor

Fecha fin

Estado

Di

	CO1.WRT.17568395	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.074.140,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	10/04/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	D€
<input type="checkbox"/>	CO1.WRT.17568287	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	-	0,00 COP			Borrador	D€
	CO1.WRT.16820531	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.382.760,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	10/02/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	D€

Borrar Agregar

### Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?  Sí  No \*

### Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

### 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	BOGOTA D.C. NIVEL CENTRAL	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 31/03/2025**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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	3265	01/04/2025	CC 35527934	RUBIO REYES LILIANA	1	0.522	Independiente

**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.**

FC93302C1AC1BB87812ED2D94F385E9D

Certificado impreso el día 3/31/2025 9:56:23 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

### **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

**LILIANA MARCELA**

**RUBIO REYES**

35527934

**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**

899999007

Este carné es personal e intransferible.