

**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
04	08	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

31.975.060

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3207500044

E-MAIL PERSONAL

[claudiae5018@gmail.com](mailto:claudiae5018@gmail.com)

E-MAIL INSTITUCIONAL

[claudia.escobar@supernotariado.gov.co](mailto:claudia.escobar@supernotariado.gov.co)

BANCO

POPULAR

No DE CUENTA

230280246653

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1500

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.802.240,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.200.560,00

OBJETO DEL CONTRATO

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\_NOTARIADO

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL

CDP No.

52925

CRP No.

224625

FECHA CDP

19/02/2025

FECHA CRP

10/03/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
11	03	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA D.C.

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
10	07	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
11	03	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
11	7	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
10	9	2025

MESES

DIAS

VALOR

2 0

\$ 10.401.120,00

VALOR A COBRAR

\$ 5.200.560,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.200.560,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL	AL
01 07 2025	31 07 2025

PAGO No.

No DÍAS

MES A COBRAR

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)	\$260.100	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$332.900	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$10.900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 603.900</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>1073673810</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 31.203.360,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.467.040,00	\$ 3.467.040,00	\$ 27.736.320,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 8.667.600,00	\$ 22.535.760,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 13.868.160,00	\$ 17.335.200,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 19.068.720,00	\$ 12.134.640,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 24.269.280,00	\$ 6.934.080,00	
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.	
	AL	01	07	2025		05
		31	07	2025		JULIO



**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. Apoyar cuando se requiera, a la Superintendencia Delegada para el Notariado y a la Dirección de Vigilancia y Control Notarial en los trámites y procedimientos en ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control Notarial. 2. Proyectar, revisar y fundamentar respuestas a PQRS, derechos de petición, acciones de tutela, que se presenten ante la Dirección de Vigilancia y Control Notarial. 3. Evaluar el contenido de la PQRS que les sean asignadas para elaborar la respectiva respuesta conforme a los lineamientos e instrucciones dadas por la DVCN4. Apoyar, cuando así se requiera, la gestión y contestación de acciones de tutela que se interpongan en contra la SNR. 5. Estructurar, actualizar y/o diligenciar las bases de datos y demás aplicativos que administra la Delegada para el Notariado y la Dirección de Vigilancia y Control Notarial, de acuerdo con las necesidades que se requieran. 6. Elaborar y presentar informes de gestión del proceso de la Dirección de Vigilancia y Control Notarial de la Superintendencia Delegada para el Notariado. 7. Participar de forma activa en las reuniones que en desarrollo de las actividades relacionadas a su contrato sea citada. 8. Presentar y entregar informes mensuales de ejecución. 9. Velar por la preservación e integridad y seguridad de los expedientes e informes técnicos que le sean entregados en medio físico y/o magnético.</p> <p>10. ATENDER EL DEBER DE CONFIDENCIALIDAD: El Contratista debe ser responsable de la confidencialidad, comprometiéndose a hacer uso de la información que conoce y/o procesa y retornarla a la entidad, una vez terminado el contrato, además el contratista se compromete a garantizar la reserva legal de la información jurídica para con la Superintendencia Delegada para el Notariado. 11. Todas aquellas inherentes a este contrato necesario para la correcta ejecución de su objeto</p>	<p>REFLEJADAS EN EL CUADRO DE EVIDENCIAS</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 **CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **31.975.060** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1500** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **224625** CDP No **52925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.200.560,00**

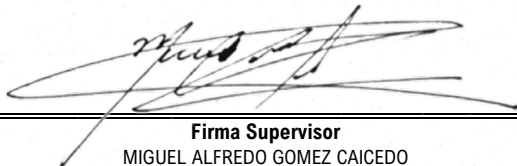
Valor en letras:

**CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA 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>

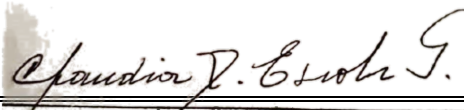
Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **04** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

**SUPERVISOR**



**Firma Supervisor**  
MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO  
DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL


**CONTRATISTA**



**Firma Contratista**  
CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO  
**Cedula de Ciudadania No**  
31.975.060 de CALI

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

Página 4

 <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) CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 31.975.060 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1500 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO.

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A</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						\$ 260.100		
	Valor Pensión						\$ 332.900		
	Valor ARL						\$ 10.900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						<b>1073673810</b>		
	Periodo de la planilla						<b>JULIO</b>		
	Fecha pago planilla						<b>22/08/2025</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 cuatro (04) días del mes de agosto de 2025.

  
**MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO**  
**DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL**



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-06, 07:32:14 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1073673810  
 Periodo Cotización 202507 Periodo Servicio 202507  
 Cliente:

## PAGADA 2025-08-22

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO				
Documento	CC 31975060	Dirección	CL 26 NO 2 BN - 130		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3207500044		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31975060		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00							


### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
															0	30	30	30					16 %	\$ 2.080.224	\$ 332.900	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 2.080.224	\$ 260.100	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 2.080.224	\$ 10.900	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 332.900	\$ 0	\$ 0	\$ 260.100	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



 <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:

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, <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 04 días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

  
CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO  
 CC. 31.975.060



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[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 Contr...](#)9 [Incumplimientos](#)

## Datos guardados

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

### 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

#### Documentos de ejecución del contrato


	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ARL CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR.pdf	ARL CLAUDIAXIOMARAESCOBAR.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Compromiso 224625 DN-VCN 799 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1500_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A.pdf	Compromiso 224625 DN-VCN 799 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1500_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	DESIGNACION DE SUPERVISION CLAUDIAXIOMARAESCOBAR.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION CLAUDIAXIOMARAESCOBAR.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	ACTADE INICIO CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.ok (1).pdf	ACTADE INICIO CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.ok (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	ARL PRORROGA CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR .pdf	ARL PRORROGA CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR .pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	S. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	S. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DEL 11 AL 31 DE MARZO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.zip	EVIDENCIAS MES DEL 11 AL 31 DE MARZO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR G.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO DEL 11 AL 31 DE MARZO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO (ok).pdf	CUENTADE COBRO DEL 11 AL 31 DE MARZO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO (ok).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL-2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL-2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025 CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO .pdf ok.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO .pdf ok.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS MES DE JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	CUENTADE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025-CLAUDIAXIOMARA ESCOBAR GIRALDO.OK.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DE JULIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS MES DE JULIO DE 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar


Cargar nuevo



 <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




ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1500 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR C.C. No 31.975.060

No.	1500	Año:	2025
Entidad contratante:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
Nit:	899.999.007- 0		
Ordenador del gasto	WILLIAM PEREZ CASTANEDA		
Identificación:	16.656.408 de Cali		
Contratista:	CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR		
Identificación:	C.C No 31.975.060		
Perfil:	ROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A		
Honorarios Mensuales:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 5.200.560)		
Dependencia:	DELEGADA_DE_NOTARIADO – DN-VCN		
<b>CONSIDERACIONES DE ADICIÓN, PRÓRROGA Y MODIFICATORIO</b>			
1) Objeto:	<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: DELEGADA_DE_NOTARIADO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A</p>		
2) Plazo inicial:	<p>El término de ejecución del presente contrato será de:</p> <p>El término de ejecución del presente contrato será inicialmente de <b>CUATRO (4) MESES</b>, En todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de 2025.</p> <p>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</p>		
3) Valor Inicial con todas las adiciones:	El valor total del contrato es hasta por la suma de VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$ 20.802.240)		
4) Fecha de Acta de Inicio	11 de marzo de 2025		
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio del 7 de julio de 2025, suscrito por <b>MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO</b> Director de Vigilancia y Control Notarial.		
6) Valor a adicionar y prórroga	<p>Se adiciona el Contrato en un valor de <b>DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$10.401.120,00)</b>, M/CTE suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato.</p> <p>Se prórroga el Contrato por el término de dos <b>(2) meses, desde el 11 de julio hasta el 10 de septiembre de 2025.</b></p>		
7) Disponibilidad Presupuestal	El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal <b>2025</b> para lo cual se cuenta con el <b>Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 52925 A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES.</b>		
8) Fundamentos Legales	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, la Ley 1150 de 2007, el 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 por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.		

 <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

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1500 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR C.C. No 31.975.060

CLÁUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
<b>1) Prórroga:</b>	Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 1500 de 2025 por el término de dos (2) meses, desde el 11 de julio hasta el 10 de septiembre de 2025.
<b>2) Adición:</b>	El valor de la presente adición del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 1500 de 2025 es por la suma de <b>DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$10.401.120,00)</b> , M/CTE se adiciona al <b>CRP 224625</b>
<b>3) 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>4) Póliza 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>5) 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: Rubén Darío Jiménez Giraldo, Dirección Contratación   
Revisó: Héctor Iván Suarez, Dirección Contratación   
Revisó y aprobó: Ramiro Alejandro Cardona A (DIRECTOR DE CONTRATACIÓN)   
Dany Luz Orozco Franco (Directora Administrativa y Financiera)   
Aprobó transaccionalmente: William Pérez Castañeda (ORDENADOR DEL GASTO)



Búsqueda

Mis procesos

## DETALLE DE LA GARANTÍA

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de](#)

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 Contr...](#)

9 [Incumplimientos](#)



302 de 2017

### Condiciones ejecución y entrega

#### Condiciones de entrega

El contrato puede ser prorrogado  Sí  No

## DETALLE DE LA GARANTÍA

---

b)

o)

lle

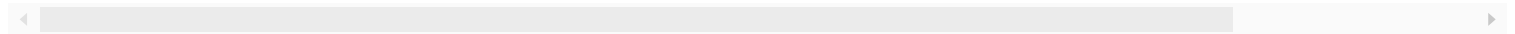
le

le

Cumplimiento  
del contrato

Estado  
S.A.

Bogotá,  
Lima, Quito)



Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

---

Definir Plan de Pagos?  Sí  No \*

## DETALLE DE LA GARANTÍA

---

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID

Dirección

Ubicación

## DETALLE DE LA GARANTÍA

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Norm](#)

p.m.

**Id de la garantía** CO1.WRT.17462200

**Referencia de la garantía** 11-46-101077870

**Estado** Aceptada

**Justificación**  Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

**Tipo de garantía**  Contrato de seguro  
 Patrimonio autónomo  
 Garantía bancaria

**Entidad aseguradora** Seguros del Estado S.A.

**Número de póliza** 11-46-101077870

**Tomador** Claudia Xiomara Escobar Giraldo

**Beneficiario** Superintendencia de Notariado y Registro

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	3.120.336,00 COP	15/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción	Nombre del documento		
<input type="checkbox"/> POLIZA ADICION-11-46-101077870.pdf	POLIZA ADICION-11-46-101077870.pdf	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

**Creado por:** CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO 11/07/2025 1:41 PM (UTC -5 horas)

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 10/03/2025**

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	3094	11/03/2025	CC 31975060	ESCOBAR GIRALDO CLAUDIA	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.

IMS\_4\_1\_3\_FR15 v\_04

Cordial saludo,

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

6C951733E08D7CE842023B7D089D7786

Certificado impreso el día 3/10/2025 9:39:44 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](http://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**

Dirijase 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

**CLAUDIA XIOMARA**

**ESCOBAR GIRALDO**

31975060

**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**

899999007

Este carné es personal e intransferible.

## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

### CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación, registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
<b>Nombres y apellidos o Razón Social</b>	SUPER INTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
<b>Tipo de documento de identificación</b>	CC	<b>Número de documento de identificación</b>	16656408
Datos del contratista			
<b>Tipo documento y número de identificación</b>	CC 31975060	<b>Nombres y apellidos</b>	CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO
<b>Fecha inicio contrato</b>	11/07/2025	<b>Estado de Afiliación</b>	Activo
<b>Fecha fin contrato</b>	10/09/2025	<b>Tipo de vinculación</b>	Trabajador Independiente
<b>Fecha Inicio de cobertura</b>	11/07/2025	<b>Fecha Retiro</b>	SIN NOVEDAD
<b>Clase de riesgo</b>	1		

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

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.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

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.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

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



## 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 **01 AL 31 DE JULIO DE 2025**, de los servicios prestados por el contratista CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO adscrito a la Superintendencia de Notariado y Registro, teniendo en consideración la siguiente relación:

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

SNR2025ER-088742-2	SNR2025ER-116434-2	SNR2025ER-129459-2
SNR2025ER-089663-2	SNR2025ER-116998-2	SNR2025ER-129555-2
SNR2025ER-108778-2	SNR2025ER-123926-2	SNR2025ER-122265-2
SNR2025ER-109128-2	SNR2025ER-117347-2	SNR2025ER-122557-2
SNR2025ER-110776-2	SNR2025ER-121627-2	SNR2025ER-123287-2
SNR2025ER-110985-2	SNR2025ER-118271-2	SNR2025ER-130404-2
SNR2025ER-111009-2	SNR2025ER-116986-2	SNR2025ER-130999-2
SNR2025ER-111464-2	SNR2025ER-118318-2	SNR2025ER-131053-2
SNR2025ER-116181-2	SNR2025ER-118430-2	SNR2025ER-124115-2
SNR2025ER-112361-2	SNR2025ER-118496-2	SNR2025ER-125028-2
SNR2025ER-112478-2	SNR2025ER-118816-2	SNR2025ER-125567-2
SNR2025ER-112609-2	SNR2025ER-118858-2	SNR2025ER-125627-2
SNR2025ER-112615-2	SNR2025ER-125603-2	SNR2025ER-126328-2
SNR2025ER-113217-2	SNR2025ER-119382-2	SNR2025ER-103525-2
SNR2025ER-113261-2	SNR2025ER-119894-2	SNR2025ER-060250-2
SNR2025ER-092899-2	SNR2025ER-120346-2	SNR2025ER-063551-2
SNR2025ER-113858-2	SNR2025ER-126613-2	
SNR2025ER-114318-2	SNR2025ER-121225-2	



## Superintendencia de Notariado y Registro



### FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

#### OBSERVACIONES:

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.

**CLAUDIA XIOMARA ESCOBAR GIRALDO**  
C.C. 31.975.060 de Cali-Valle del Cauca.

Supervisor del Contrato.

**MIGUEL ALFREDO GOMEZ CAICEDO**  
DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL NOTARIAL