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 03 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.033.769.169	DE	BOGOTA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	3219760211				
E-MAIL PERSONAL	merlyna2210@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	merlyn.rodriguez@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24135829792	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
160		2025	$ 25.985.280,00	$ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

CDP No.	25725	CRP No.	73325
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	15/01/2025

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 14 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 15 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

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	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	08	2025				
AL	31	08	2025	08	30	100%	AGOSTO

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

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)	$ 178.000,00	SURA EPS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 227.800,00	PORVENIR	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 7.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9489637841

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	$ 1.732.352,00	$ 1.732.352,00	$ 24.252.928,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 4.980.512,00	$ 21.004.768,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.228.672,00	$ 17.756.608,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.476.832,00	$ 14.508.448,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 14.724.992,00	$ 11.260.288,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 17.973.152,00	$ 8.012.128,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 21.221.312,00	$ 4.763.968,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 24.469.472,00	$ 1.515.808,00
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	08	2025		AGOSTO
	AL	31	08	2025	08	AGOSTO

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 en cuenta los 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. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 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 ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al archivo central de la Entidad 7. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central. 8. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás) 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 integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. 12. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las 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 contrato	Como meta para este mes se verifico, aprobó o rechazo diariament 100 permisos y licencias solicitados por los notarios de segunda y tercera categoría que se encuentran activos en la base de datos del SISG, de los cuales fueron aprobados 1034 registros y rechazados 966 para un total de 2000 revisiones en el mes. UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA SANTUARIO CLAUDIA LORENA GEOVO BONILLA ROBERTO LUIS LAVERDE SERNAPermiso UNICA SAN ROQUE DIEGO ALEJANDRO RESTREPO GUERRA VICTOR AUGUSTO URREGO AGUIRREPermiso UNICA SAN ROQUE DIEGO ALEJANDRO RESTREPO GUERRA VICTOR AUGUSTO URREGO AGUIRREPermiso UNICA SAN ROQUE DIEGO ALEJANDRO RESTREPO GUERRA VICTOR AUGUSTO URREGO AGUIRREPermiso UNICA SAN AGUSTIN LUCY AMPARO IBARRA MUÑOZ GLORIA ENEI OBANDO MORALESPermiso UNICA REMEDIOS LAURA MEJIA OCHOA SERGIO ALEJANDRO MARIN POSADAPermiso UNICA PINILLOS ROBINSON GOMEZ OCHOA JOSE DE LOS SANTOS DIAZ ASTORGALicencia ordinaria UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso UNICA TESALIA JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA NAIDA LORENA RIVERA FALLAPermiso

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 **MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.033.769.169** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **160** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **73325** 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**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	08	2025		AGOSTO
	AL	31	08	2025	08	AGOSTO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **03** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ
Cedula de Ciudadania No
1.033.769.169 **de** BOGOTA

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) MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.033.769.169 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 160 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO

Dependencia	**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**								
Perfil Contratista	**TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**08**	**2025**		**31**	**08**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9489637841**	
	Periodo de la planilla							**2025-08**	
	Fecha pago planilla							**2025/08/21**	

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 3 días del mes de Septiembre de 2025.

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN 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 1033769169		RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48U BIS 3B 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219760211	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	1000000587	9489637841	I	2025/09/15	2025/08/21	BANCO DE BOGOTA	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
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	1033769169 RODRIGUEZ MERLYN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	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 1033769169		RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48U BIS 3B 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219760211	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	1000000587	9489637841	I	2025/09/15	2025/08/21	BANCO DE BOGOTA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

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 3 días del mes de Septiembre de 2025.

Atentamente,

MERLYN X. RODRIGUEZ

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ

CC 1.033.769.169

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 21:04:07
MERLYN XIMENA ROD...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FORMATO ACTA DE INICIO 2025 MERLYN XIMENA.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2025 MERLYN XIMENA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MERLYN.pdf	ARL MERLYN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 73325 DAF-GD2186- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 160_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	CRP 73325 DAF-GD2186- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 160_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION merlyn rodrig.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION merlyn rodrig.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Datos guardados

☐	EXAMEN OCUPACIONAL MERLYN RODRIGUEZ.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL MERLYN RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS COBRO 15 AL 31 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS COBRO 15 AL 31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 15 A 31 ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 15 A 31 ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2925.zip	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2925.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 a 31 DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO 1 a 31 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCAS 1 AL 30 DE ABRIL2025.zip	EVIDENCAS 1 AL 30 DE ABRIL2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ABRIL MERLYN RODRIGUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MES ABRIL MERLYN RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 A 31 DE MAYO .zip	EVIDENCIAS 1 A 31 DE MAYO .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO MERLYN RODRIGUEZ (1) FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO MERLYN RODRIGUEZ (1) FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS COBRO 1 A 30 DE JUNIO MERLYN RODRIGUEZ.zip	EVIDENCIAS COBRO 1 A 30 DE JUNIO MERLYN RODRIGUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 A 31 DE JULIO 2025 MERLYN RODRIGUEZ.zip	EVIDENCIAS 1 A 31 DE JULIO 2025 MERLYN RODRIGUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MERLYN RODRIGUEZ JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MERLYN RODRIGUEZ JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 A 31 DE AGOSTO 2025 MERLYN RODRIGUEZ.zip	EVIDENCIAS 1 A 31 DE AGOSTO 2025 MERLYN RODRIGUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141055279831

(415)7707212489984(8020) 000014105527983 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 3 7 6 9 1 6 9	8	Impuestos de Bogotá 3 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 3 3 7 6 9 1 6 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GONZALEZ	MERLYN	XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 48 U BIS 3 B 16 SUR BRR DIANA TURBAY

42. Correo electrónico: merlyna2210@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 9 7 6 0 2 1 1	

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
7 4 9 0	2 0 1 7 1 0 1 1							

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 07 - 04 / 10 : 02: 29

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CABRERA SIERRA JOSE YAMID

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

EPS SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR:

Que MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadania 1033769169 canceló la suma de $ 356,000 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE, por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, para los períodos que se relacionan a continuación:

Nro DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PERÍODO PAGADO	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VR COTIZACIÓN
1105565518	21/07/2025	07/2025	$ 1,423,500	$ 178,000
1106352085	21/08/2025	08/2025	$ 1,423,500	$ 178,000
		TOTAL	$ 2,847,000	$ 356,000

La presente certificación no implica que el empleador se encuentre al día en pagos con nuestra EPS.

Quedamos a su total disposición ante cualquier inquietud que se llegue a presentar. Sin embargo, ***"en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que usted puede acudir a dicho ente de control en caso de no estar de acuerdo con esta respuesta".***

Se expide esta certificación a los (3) dias del mes de septiembre de 2025.

INTERNET

NOTARIA 54

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN
FAVOR CONSERVARLO CUIDADOSAMENTE
PARA SOLICITAR FUTURAS COPIAS

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1021697503

Indicativo Serial 62445549

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 54 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	GONZALEZ

Nombre(s)

MIA LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAR Día 17	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23033810382370

Datos de la madre o padre *(para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1033769169	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GONZALEZ MERLYN XIMENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1033769169	MERLYN X. RODRIGUEZ G.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes MAY Día 02	ALVARO ENRIQUE MARQUEZ CARDENAS.
	Nombre y firma

Powered by CamScanner

Superintendencia de Notariado y Registro

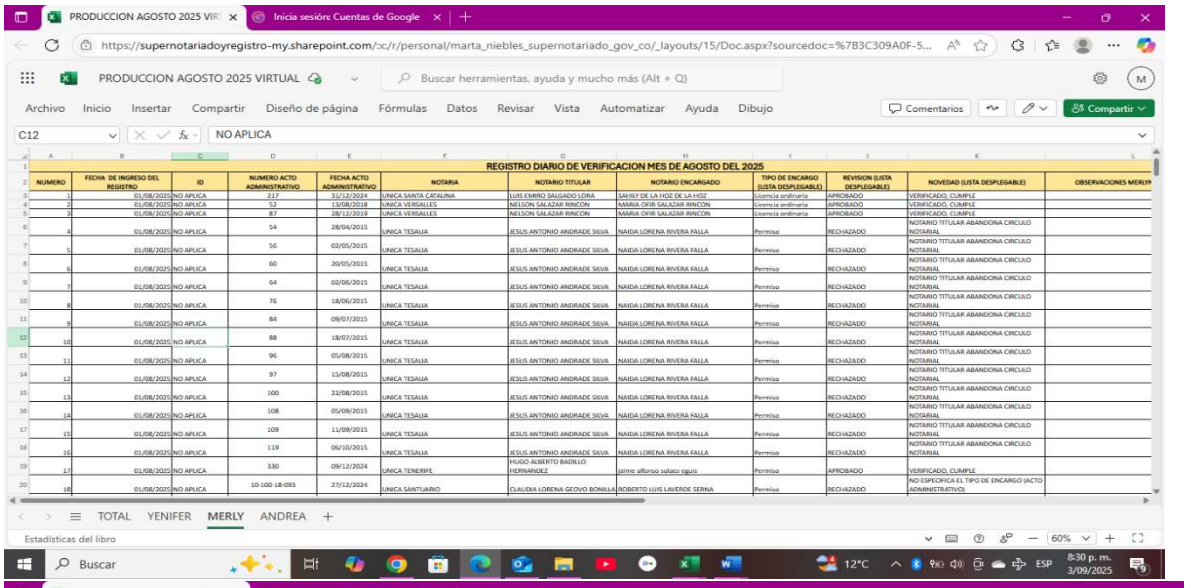
FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

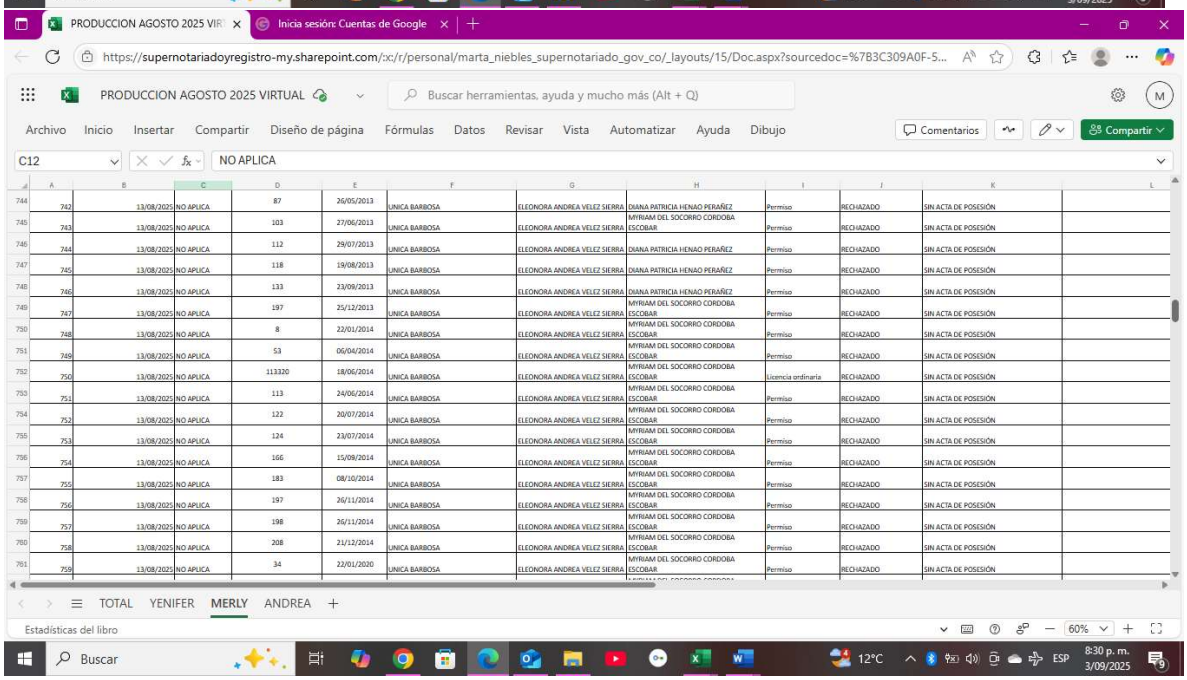
La presente acta tiene como fin verificar el recibo final y a satisfacción correspondiente al periodo 1 al 31de Agosto, de los servicios profesionales prestados por el contratista MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ adscrito a la Superintendencia Delegada para el Notariado, teniendo en consideración la siguiente relación:

1. De acuerdo con las obligaciones contractuales, los entregables que soportan el cumplimiento de su ejecución, fueron los siguientes:
   Como meta para este mes de acuerdo a calendario se verifico, aprobó o rechazo diariamente 100 permisos y licencias solicitados por los notarios de segunda y tercera categoría que se encuentran activos en la base de datos del SISG, para un total de 2000 de los cuales fueron aprobados 1034 y rechazados 976 registros. A continuación, se muestra una recopilación de la información recolectada en el periodo ya mencionado y adjunto una carpeta zip como anexo de las actividades ya mencionadas.

Superintendencia de Notariado y Registro

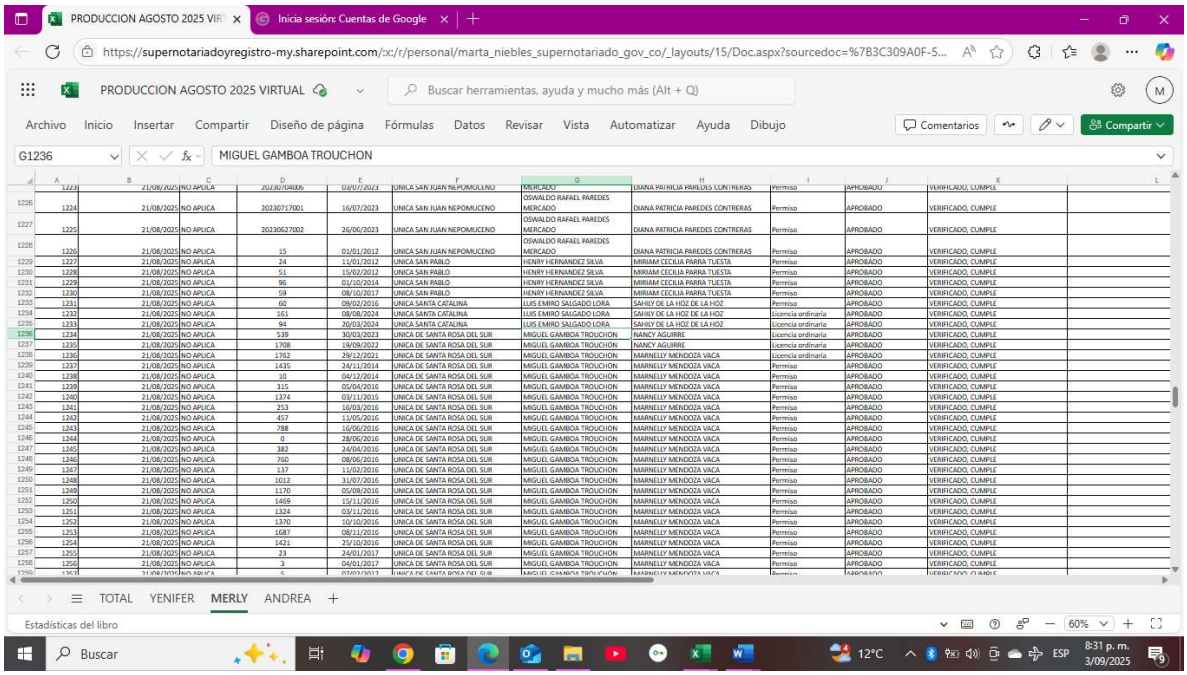
FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN





Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN



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.

MERLYN XIMENA RODRIGUEZ GONZALEZ

C.C1.033.769.169 de Bogotá.

Supervisor del Contrato.

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN NOTARIAL

Aprobó: Martha Luz Niebles Rodriguez