



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
02 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

FELIPE SANTIAGO HERRERA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.048.271.164

DE

MALAMBO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007490

CELULAR

3045586403

E-MAIL PERSONAL

fesahe2009@hotmail.es

E-MAIL INSTITUCIONAL

felipe.herrera@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

26000711411

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

855

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 37.255.440,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JESUS MEDINA ARQUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR ENCARGADO

CDP No.

35125

CRP No.

122625

FECHA CDP

31/01/2025

FECHA CRP

5/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
05 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SOLEDAD

DEPARTAMENTO

ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
05 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
06 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
8 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

\$ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

Día Mes Año

DEL 01 09 2025

PAGO No. No DÍAS

SEPTIEMBRE

PERIODO DE PAGO

AL 30 09 2025

08 30 100%

SEPTIEMBRE

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

Página 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

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)	232900	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	1075122487

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.255.440,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.880.775,00	\$ 33.374.665,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 28.717.735,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 24.060.805,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 19.403.875,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 14.746.945,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 10.090.015,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 5.433.085,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 776.155,00
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	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	SEPTIEMBRE

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

Página 2



**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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>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.</p> <p>2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.</p> <p>3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen.</p> <p>4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.</p> <p>5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.</p> <p>6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción.</p> <p>7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos.</p> <p>8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones.</p> <p>9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.</p> <p>10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.</p> <p>11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.</p> <p>12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.</p> <p>13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.</p>	<p>CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Página 3



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 **FELIPE SANTIAGO HERRERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.048.271.164** de **MALAMBO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **855** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **122625** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras:

**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON
00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO
Día Mes Año
DEL 01 09 2025
AL 30 09 2025

PAGO No.

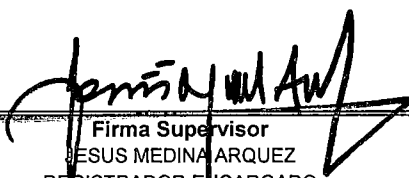
08

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **SOLEDAD** a los **02** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
JESUS MEDINA ARQUEZ
REGISTRADOR ENCARGADO

CONTRATISTA


Firma Contratista
FELIPE SANTIAGO HERRERA
Cedula de Ciudadanía No
1.048.271.164 de **MALAMBO**

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

Página 4

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora **FELIPE SANTIAGO HERRERA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1048271164** de Malambo, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **0855** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Septiembre.

Dependencia	Dirección Administrativa y financiera							
Perfil Contratista	Auxiliar Administrativo							
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año
		01	09	2025		30	09	2025
Planilla seguridad social	Valor Salud					\$232.900		
	Valor Pensión					\$298.100		
	Valor ARL					\$9.800		
	Pensionado / anexar resolución					N/A		
	Número de planilla					1075122487		
	Periodo de la planilla					Septiembre		
	Fecha pago planilla					2/10/2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista el 2 de octubre de 2025.


JESUS MEDINA ARQUEZ
 (Registrador Encargado)

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			
☐ Felipe Santiago acta de inicio .pdf	Felipe Santiago acta de inicio .pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ SUPERVISION FELIPE SANTIAGO HERRERA_edited_edited.pdf	SUPERVISION FELIPE SANTIAGO HERRERA_edited_edited.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ POLIZA OK.pdf	POLIZA OK.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 122625 DTR-CP630 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8552025 - PROFESIONAL UNIVIERSIARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Compromiso 122625 DTR-CP630 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8552025 - PROFESIONAL UNIVIERSIARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	ARL FELIPE SANTIAGO HERRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ informe actividades febrero.pdf	informe actividades febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ cuenta febero felipe 2025.pdf	cuenta febero felipe 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME FELIPE mes de marzo 2025.pdf	INFORME FELIPE mes de marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME ABRIL FELIPE.pdf	INFORME ABRIL FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FELIPE ABRIL 2025.pdf	CUENTA FELIPE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FELIPE MARZO 2025.pdf	CUENTA FELIPE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORMES MAYO 2025 FELIPE.pdf	INFORMES MAYO 2025 FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO MAYO 2025 FELIPE.pdf	CUENTA COBRO MAYO 2025 FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS JUNIO 2025 felipe.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2025 felipe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO FELIPE.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO FELIPE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS FELIPE JULIO 2025.pdf	EVIDENCIAS FELIPE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO JULIO FELIPE 2025.pdf	CUENTA COBRO JULIO FELIPE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME ACT AGOSTO.pdf	INFORME ACT AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ cuenta Agosto Felipe.pdf	cuenta Agosto Felipe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	



INFORME DE ACTIVIDADES.pdf

INFORME DE ACTIVIDADES.pdf

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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-02, 07:25:22 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	FELIPE SANTIAGO HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1048271164
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075122487
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1820566340
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 540.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 298.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 232.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 540.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 540.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

DIAN®		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141085258224	
				 (415)7707212489984(8020) 000014108525822 4	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 8 2 7 1 1 6 4		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 0 4 8 2 7 1 1 6 4		27. Fecha expedición
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Atlántico		30. Ciudad/Municipio Malambo
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido		33. Primer nombre FELIPE	34. Otros nombres SANTIAGO
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico	40. Ciudad/Municipio Barranquilla		0 0 1
41. Dirección principal CL 72 B 23 28 BRR SAN FELIPE					
42. Correo electrónico fesahe2009@hotmail.es					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 4 5 5 8 6 4 0 3		45. Teléfono 2 3 4 5 1 0 3 1	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 7 4 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 1 0 1		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
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 - 08 - 01 / 06 : 15: 12	
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo		