



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 PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
03 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.000.395.650** DE **BELLO**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0000049** CELULAR **3164412905**

E-MAIL PERSONAL **karenagudeloarango@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **karen.agudelo@supernotariado.gov.co**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **61304951884** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ **10.301.760,00**

No **1782**

DE

Año **2025**

HONORARIOS MENSUALES

\$ **2.575.440,00**

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 TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION TECNOLOGICA Y ADMINISTRATIVA MEDELLIN SUR

CDP No. **61425** CRP No. **280725**

FECHA CDP **26/03/2025** FECHA CRP **9/04/2025**

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
08 04 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **MEDELLIN**

DEPARTAMENTO **ANTIOQUIA**

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
09 08 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
10 04 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES **4** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
10 8 2025

ADICION Y/O PRORROGA No. **1**

CDP No. **61425** CRP No. **280725**

FECHA FINAL DE LA ADICION.
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
9 10 2025

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

VALOR
\$ **5.150.880,00**

VALOR A COBRAR

\$ **2.575.440,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **2.575.440,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL **01 09 2025**
AL **30 09 2025**

PAGO No. **06** No DÍAS **30** 100%

SEPTIEMBRE
SEPTIEMBRE

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)	178.000	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1075902292

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 15.452.640,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.802.808,00	\$ 1.802.808,00	\$ 13.649.832,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 4.378.248,00	\$ 11.074.392,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.953.688,00	\$ 8.498.952,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 9.529.128,00	\$ 5.923.512,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 12.104.568,00	\$ 3.348.072,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 14.680.008,00	\$ 772.632,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	01	09	2025		06
		30	09	2025		



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PD - 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. Proponer e implementar estrategias, planes e impartir directrices relacionadas con la prestación del servicio a cargo de la línea de producción en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos a nivel nacional, garantizando que los turnos de documentos ingresados diariamente sean procesados en su totalidad hasta la disposición final de los mismos.</p> <p>2. Ejecutar la validación de requisitos y de las condiciones físicas del papel de seguridad de acuerdo con lo establecido en el manual de validación de especificaciones técnicas de seguridad de hojas notariales y las directrices que para el tema define la SNR.</p> <p>3. Custodiar y verificar la organización de los documentos, ubicarlos en orden de turno en el área asignada para su custodia, mientras dura el trámite interno.</p> <p>4. Reportar las novedades técnicas y tecnológicas que afecten el desarrollo de las actividades de la línea de producción en el momento de su ocurrencia al registrador(a) y/o coordinador(a) administrativo (según sea el caso), informando a su vez sobre el estado de los equipos, caídas intempestivas del sistema (SGD-IRIS), con el fin de ser informadas a la Dirección técnica de Registro y la OTI</p> <p>5. Coordinar el procedimiento de asignación de los documentos radicados en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR.</p> <p>6. Validar el cumplimiento de las metas diarias frente a los roles de alistamiento, digitalización, calidad, indexación, tipificación, armando y disposición física en las unidades de conservación (FUID).</p> <p>7. Generar reporte mensual que describa la cantidad de inconsistencias y reproceso por contratista, este debe contener la fecha de la ocurrencia, descripción de la inconsistencia, nombre del contratista, descripción y fecha de la solución.</p> <p>8. Apoyar el proceso de línea de producción en cuanto a alistamiento, digitalización, calidad, indexación, tipificación, armando y disposición cuando se requiera.</p> <p>9. 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>10. 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>11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza del contrato.</p> <p>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>Las actividades realizadas del 01 al 30 durante el mes de SEPTIEMBRE del año 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> * ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO DE GESTION * ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO DEINADMITIDOS * ORDENACION Y ARCHIVO DE TURNOS DE LINEA DE PRODUCCION * GUARDAR NOTAS DEVOLUTIVAS * IMPRESION DE FORMULARIOS DE CALIFICACION * IMPRESION NOTAS DEVOLUTIVAS * APOYO LINEA DE PRODUCCION * PRESTAMO DE DOCUMENTOS <p>NOTA: De 01 al 30 de SEPTIEMBRE se proyecta un estimulado de documentos ingresados y otras funciones en la oficina de instrumentos públicos de Medellín zona sur, en relación a lo anterior, para complementar las actividades con el fin de cumplir con las funciones asignadas.</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 **KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.000.395.650** de **BELLO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1782** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **280725** CDP No **61425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON
00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025		06

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **03** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

(W)


Firma Supervisor
CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION TECNOLOGICA Y ADMINISTRATIVA MEDELLIN SUR

CONTRATISTA

Karen Agudelo A

Firma Contratista
KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO
Cedula de Ciudadanía No
1.000.395.650 de **BELLO**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL. HABILITADO PARA MACROS Pagina 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 el(la) señor(a) **KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.000.395.650 de BELLO, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1782 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

Dependencia	LINEA DE PRODUCCION								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	09	25		30	09	25	
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$178.000	
	Valor Pensión							\$227.800	
	Valor ARL							\$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							1075902292	
	Periodo de la planilla							SEPTIEMBRE 2025	
	Fecha pago planilla							30 SEPTIEMBRE 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 03 día del mes de OCTUBRE de 2025.



CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
 COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y ADMINISTRATIVA
 ORIP MEDELLÍN SUR.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-03, 10:00:21 AM Tipo Planilla: F: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1075902292
Período Cotización: septiembre de 2025 Período Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago: 8823465904

PAGADA 30/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

razón Social	KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO		
Documento	CC1000395650	Dirección	CR 43C #32 D - 45 LA GABRIELA
Estado de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3164412905
Estado Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Municipio	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Número de Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	TIDE	TAJE	TDP	TAP	VSP	CSK	ST	SE	SL	LMC	AVC	AVP	MC	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CES	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
000395650	KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO	59	0																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1,423,500	\$227,800	(EPS010) EPS SURA	\$1,423,500	\$178,000	0.522	\$1,423,500	\$7,500	(NON-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias, saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413,300	\$0	\$413,300



**Superintendencia de
Notariado y Registro**



**El futuro
es de todos**

**Gobierno
de Colombia**


REPORTE DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

PERIODO DE LA CUENTA DE COBRO:	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO
NÚMERO DEL CONTRATO:	1782 DE 2025
CÉDULA:	1.000.395.650
CDP:	61425
CRP:	280725
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:	<p>Las actividades realizadas del 01 al 30 durante el mes de SEPTIEMBRE del año 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> * ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO DE GESTION * ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO DE INADMITIDOS * ORDENACION Y ARCHIVO DE TURNOS DE LINEA DE PRODUCCION * GUARDAR NOTAS DEVOLUTIVAS * IMPRESION DE FORMULARIOS DE CALIFICACION * IMPRESION NOTAS DEVOLUTIVAS * APOYO LINEA DE PRODUCCION * PRESTAMOS DE DOCUMENTOS

CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
Coordinadora del grupo de gestión tecnológica y administrativa
orip Medellín sur.

KAREN LIZETH AGUDELO ARANGO
contratista



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

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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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 sí: 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 03 días del mes de OCTUBRE de 2025

Atentamente,

NOMBRE: Kaizen A.
 CC: 1000395650