



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 **DANIEL ESTEBAN GUZMAN HOLGUIN**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.113.790.448** DE **ROLDANILLO**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008299** CELULAR **3163946772**

E-MAIL PERSONAL **DANIELGUZMANHOLGUIN@GMAIL.COM**

E-MAIL INSTITUCIONAL **DANIEL.GUZMAN@SUPERNOTARIADO.GOV.CO**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **80865254800** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 23.860.440,00

No **914** DE Año **2025**

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.965.110,00

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 enunciados 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 **SERGIO HERNANDO LEON GONZALEZ**

CARGO DEL SUPERVISOR **PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 17**

CDP No. **40525** CRP No. **132125**

FECHA CDP **24/01/2025** FECHA CRP **6/02/2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año **07 02 2025**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **ROLDANILLO**

DEPARTAMENTO **VALLE DEL CAUCA**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año **13 02 2025**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año **12 06 2025**

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES **4** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año **13 6 2025**

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

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año **12 8 2025**

CDP No. **40525** CRP No. **132125**

MESES **2** DIAS **0** VALOR **\$ 11.930.220,00**

VALOR A COBRAR **\$ 2.386.044,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS **\$ 2.386.044,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura **FEDG33**

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año **01 08 2025** AL Día Mes Año **12 08 2025**

MES A COBRAR **AGOSTO**

PAGO No. **07** No DÍAS **12** **40%** **AGOSTO**

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

Página 1

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)	299000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	382800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 694.300	PLANILLA DE PAGO No.	9490857031

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35.790.660,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.982.555,00	\$ 2.982.555,00	\$ 32.808.105,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 8.947.665,00	\$ 26.842.995,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 14.912.775,00	\$ 20.877.885,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 20.877.885,00	\$ 14.912.775,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 26.842.995,00	\$ 8.947.665,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 32.808.105,00	\$ 2.982.555,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.386.044,00	\$ 35.194.149,00	\$ 596.511,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	AGOSTO
	AL	01	08	2025		07
		12	08	2025		



**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. Efectuar el proceso de búsqueda en la base de datos registral suministrada previamente por la OTI, de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP) correspondiente, a fin de identificar los secuenciales de personas naturales.</p> <p>2. Realizar el análisis de la información de los folios de matrícula inmobiliaria con secuencial en personas naturales, con el fin de identificar aquellos que estén asignados en la última anotación con pleno dominio.</p> <p>3. Revisar una vez identificada la última anotación de pleno dominio con secuencial, el documento soporte de la inscripción en registro, ya sea en IRIS documental, antecedentes digitalizados o antecedentes físicos, validando si el número de identificación de las partes se encuentra o no allí consignado, diligenciando esta información en la matriz establecida para este fin.</p> <p>4. Entregar, con base a la información revisada y recopilada, diagnóstico que dé cuenta del potencial de corrección de secuenciales de persona natural, en los folios de matrícula inmobiliaria, de la respectiva Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, cumpliendo con los filtros establecidos previamente, en aras de garantizar la seguridad jurídica, veracidad y certeza sobre los bienes registrados con el número de documento que identifique plenamente a la persona natural.</p> <p>5. Socializar el diagnóstico con el registrador de instrumentos públicos de la respectiva ORIP, con el fin de determinar si la corrección de secuenciales se realizará a través del aplicativo ASEC o directamente por la ORIP, esto con el fin de respetar la autonomía del registrador.</p> <p>6. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo con la metodología y metas establecidas para tal fin.</p> <p>7. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre.</p> <p>8. Proyectar las solicitudes de información a la OTI, en el marco de la actividad de búsqueda de información de área y linderos.</p> <p>9. Efectuar de requerirse la elaboración de informes estadísticos y de resultados, en el marco de la gestión de sus actividades.</p> <p>10. 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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>11. Las demás que se desprendan de la naturaleza del contrato o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor</p>	<p>Durante el mes de agosto de 2025 se realizó la búsqueda de secuenciales de la ORIP ROLDANILLO, se realizó la revisión de aproximadamente 80 carpetas y la consulta de aproximadamente 580 folios en el aplicativo SIR.</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

Pagina 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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **DANIEL ESTEBAN GUZMAN HOLGUIN** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.113.790.448** de **ROLDANILLO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **914** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **132125** CDP No **40525**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.386.044,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00
CTVOS**

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	08	2025	PAGO No. AGOSTO
	AL	12	08	2025	

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
SERGIO HERNANDO LEON GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 17


CONTRATISTA



Firma Contratista
DANIEL ESTEBAN GUZMAN HOLGUIN
Cedula de Ciudadanía No
1.113.790.448 de ROLDANILLO

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 señor DANIEL ESTEBAN GUZMAN HOLGUIN, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.113.790.448 de Roldanillo, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 914 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS									
Perfil Contratista	POFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	08	2025		12	08	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$299.000			
	Valor Pensión						\$382.800			
	Valor ARL						\$12.500			
	Pensionado / anexar resolución						No aplica			
	Número de planilla						9490857031			
	Periodo de la planilla						2025-08			
	Fecha pago planilla						2025/10/01			

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 (2) días del mes de OCTUBRE de 2025.

SERGIO HERNANDO LEÓN GONZÁLEZ
 Profesional Especializado Grado 17
 FIRMA DEL SUPERVISOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1113790448		GUZMAN HOLGUIN DANIEL ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Higueroncito	ROLDANILLO-VALLE	2299775	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	1818467229	9490857031	I	2025/09/10	2025/10/01	BANCOLOMBIA		\$703,600


LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 1113790448	GUZMAN DANIEL																		230301	30	\$2,392,000	\$382,800	EPS005	30	\$2,392,000	\$299,000		0	50	50	14-23	30	\$2,392,000	\$12,500	0	50	50	No	\$694,300		
Total	Afiliados(1)																					\$2,392,000	\$382,800			\$2,392,000	\$299,000			50	50			\$2,392,000	\$12,500			50	50			\$694,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113790448		GUZMAN HOLGUIN DANIEL ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Higueroncito	ROLDANILLO-VALLE	2299775	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	1818467229	9490857031	I	2025/09/10	2025/10/01	BANCOLOMBIA			\$703,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$382,800	\$0	\$387,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$382,800	\$0	\$387,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,500	\$0	\$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,500	\$0	\$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,000	\$0	\$303,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$299,000	\$0	\$303,000
TOTAL				1	\$694,300	\$0	\$703,600

 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

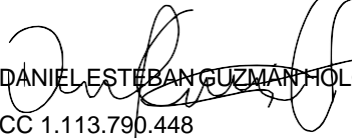
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 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 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 02 días del mes de OCTUBRE de 2025. Atentamente,


DANIEL ESTEBAN GUZMÁN HOLGUIN
 CC 1.113.790.448

DANIEL ESTEBAN GUZMAN HOLGUIN

NIT: 1113790448-5

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CLL 7 BIS14 31, Roldanillo, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3163946772

Email. danielguzmanholguin@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764075777506 válida desde 2024-07-25 hasta 2026-07-25 rango desde FEDG1 hasta FEDG1000.

Nombre o Razón SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Social: NIT : 899999007

Dirección:

Teléfono:

Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Pago: 14/10/2025

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FEDG33

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 15:07:40-05:00

FECHA FIRMADO: 01/10/2025 15:07:57

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	10	2025	14	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	P7	PAGO N°7 Contrato 2284 de 2024 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, una suma de dinero a título de honorarios.	WSD	1,00	\$2.386.044,00				0,00	\$2.386.044,00

Notas:
#S12-04-00-000;contrato914de2025;sergio.leon@supernotariado.gov.co#\$ EVIDENCIA DEL 01 AL 12 DE AGOSTO 2025SON: (dos millones trescientos ochenta y seis mil cuarenta y cuatro pesos)
CUFE: 1748d41b7366bd69f024eb7808e3f35d86a16f1601c336e00d00cd3590eba98d4943a98c1f71cc038c4448fc9ae4206b

Subtotal:	\$2.386.044,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$2.386.044,00

Firma Digital: iVMTpPB6cKXpsT2hMQRuF2YpAnjXahDijBL/QwrYK3FivpE0Nj2oLFP/19qGNLMB
Zhxc8b6++yKqH2KlglPRNC0EFTAM4KDWL1A20y8J1AD2lac5
CT8fXjhOAluF7E Ws7Iol98TKHTJRp9SJoZuCsRHNMUDf205sL8Jlv61rOIRJ6XxE0fDayD5+6kx14 FZCMeeJJEIqPtiCOpdU85HXy2hAmpTL5RTS
1zhTBAZZuqA4NUj3dnumP853vQZGe YIMg5VlgOIG4dngVYSJuGIPHeiPh9HTIPmxkt2inXGcdinVU3Gr7cxQ7+kUWwCe DGmW3pTxY6RCgdVTd604
Xg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

