| 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 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | JUAN PABLO URREGO PAEZ | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.001.063.216 | DE | BOGOTA | | | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | .8299 | CELULAR | 3024677034 | | | | |
| E-MAIL PERSONAL | urregojuan123@gmail.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | juan.urrego@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | BANCO CAJA SOCIAL | No DE CUENTA | 24107422451 | C.A. | | C.C. | X |

| CONTRATO ACTUAL No | DE Año | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 20.603.520,00 |
|---|---|---|---|
| 516 | 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.

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | AMANDA YANIRA PARADA HERRERA |
| CARGO DEL SUPERVISOR | COORDINADORA ADMINISTRATIVA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 29725 | CRP No. | 82625 |
| FECHA CDP | 9/01/2025 | FECHA CRP | 22/01/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 23 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIUDAD | BOGOTA | FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO | Día 22 \| Mes 09 \| Año 2025 |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA | | |

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 23 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | $ 1.459.416,00 | ES FACTURADOR ELECTRÓNICO | No de factura |
| VALOR TOTAL # DE DIAS | $ 1.459.416,00 | | |

| PERIODO DE PAGO | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 09 | 2025 | | | SEPTIEMBRE |
| AL | 17 | 09 | 2025 | 09 | 17 (57%) | SEPTIEMBRE |



**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) | 178000 | SALUD TOTAL SA ENTIDADPROMOTIRA DE SALUD | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 227800 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7500 | POSITIVA COMPAÑÍA DEPENSIONES | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 413.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 90379869 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 686.784,00 | $ 686.784,00 | $ 19.916.736,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 3.262.224,00 | $ 17.341.296,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 5.837.664,00 | $ 14.765.856,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 8.413.104,00 | $ 12.190.416,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 10.988.544,00 | $ 9.614.976,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 13.563.984,00 | $ 7.039.536,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 16.139.424,00 | $ 4.464.096,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 18.714.864,00 | $ 1.888.656,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 1.459.416,00 | $ 20.174.280,00 | $ 429.240,00 |
| 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 | 17 | 09 | 2025 | 09 | SEPTIEMBRE |



**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 |
|---|---|
| EJECUCION: EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DE LA CLAUSULA PRIMERA EL CONTRATO ARRIBA MENCIONADO, EL CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR, LAS CUALES SE RESUMEN A CONTINUACION:<br><br>EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO TECNICO LIDER PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION<br><br>PABLO EMILIO ACEVEDO CAMPOS ORIP CENTRO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA ARRIBA MENCIONADO HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTEMPLADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, EMITO EL PRESENTE VISTO BUENO PARA QUE SE PROCEDA A EFECTUAR EL PAGO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. | Recepción de documentos por parte de Línea de Producción, llevando a cabo una supervisión de documento por documento-<br>- Organización idónea de los documentos de la Oficina de Registro Zona Centro Bogotá en el respectivo casillero del abogado.<br>- Alistar los turnos calificados en sus respectivas relaciones que están listo para anexar sus formularios.<br>- Anexos de certificados de tradición y formularios de calificación a escrituras públicas, oficios, embargos, testamentos, mayores valores, especializados dentro de los más relevantes. - Digitalización de embargos de vigencias 2020 - 2021 - 2022 con su respectivo cargue al sistema IRIS documental |

**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 **JUAN PABLO URREGO PAEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.001.063.216** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **516** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **82625** CDP No **29725**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.459.416,00**

**Valor en letras:** **UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01 | 09 | 2025 | PAGO No. | SEPTIEMBRE |
| | AL | 17 | 09 | 2025 | 09 | SEPTIEMBRE |

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

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
AMANDA YANIRA PARADA HERRERA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
JUAN PABLO URREGO PAEZ
**Cedula de Ciudadania No**
1.001.063.216 **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

Superintendencia de
Notariado y Registro

**NOMBRE CONTRATISTA: JUAN PABLO URREGO PAEZ**

**No DE CONTRATO: 516**
**PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
**DEPENDENCIA: ORIP BOGOTÁ ZONA CENTRO**

**SUPERVISOR ENCARGADO DEL CONTRATO: AMANDA YANIRA PARADA HERRERA**

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Del 1 al 17 de septiembre se realizó los siguientes procesos:

- Proceso de línea (alistamiento, digitalización, calidad y armado)

Juan Pablo Urrego Páez
C.C 1001063216

Amanda Yanira Parada Herrera

Coordinadora administrativa

Diana Bejarano

Lider en Linea de Produccion

## 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 dias de octubre de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: JUAN PABLO URREGO PAEZ

CC 1001063216

# CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que él señor JUAN PABLO URREGO PAEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1001063216 de BOGOTA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 516 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** | | |
| | | **01** | **09** | **2025** | | **17** | **09** | **2025** | | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | | $178.000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | | $227.800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | | $7.500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | | 90379869 | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | | 09/2025 | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | | 03/10-2025 | |

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 a los 03 días del mes de octubre de 2025.

**AMANDA YANIRA PARADA HERRERA**
**COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1001063216 | JUAN PABLO URREGO PAEZ | Tv 1 B este #7A 20 sur Apto 503 Torre 6 | 3333419 | urregojuan123@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 03/10/2025 | 90379869 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $413.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500 | | | | 7.500 | 0 | 0 | 7.500 | | | 75 | 7.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.500 | 7.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 413.300 | 413.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1001063216 | JUAN PABLO URREGO PAEZ | | Tv 1 B este #7A 20 sur Apto 503 Torre 6 | 3333419 | urregojuan123@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 03/10/2025 | 90379869 | $413.300 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1001063216 | URREGO PAEZ JUAN PABLO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039223994

(415)7707212489984(8020) 000014103922399 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 1 0 6 3 2 1 6 | 9 | 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 0 1 0 6 3 2 1 6 | 2 0 1 8 1 2 0 4 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| URREGO | PAEZ | JUAN | PABLO |

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: TV 1 B ESTE # 7 A 20 SUR

42. Correo electrónico: urregojuan123@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 7 | 3 3 3 3 4 1 9 | 3 0 2 4 6 7 7 0 3 4 |

## 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 |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 1 0 8 1 4 | | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

### 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 - 05 - 09 / 09 : 49: 14

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 URREGO PAEZ JUAN PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 516-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT. 899.999.007-0 Y JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216**

Entre los suscritos, **WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA**, domiciliado en Bogotá, D.C., con cédula de ciudadanía No. 16.656.408, en su calidad de **SECRETARIO GENERAL**, nombrado mediante Resolución No. 10881 de fecha 12 de septiembre de 2022, debidamente posesionado mediante Acta de fecha 13 de septiembre de 2022, en ejercicio de sus facultades legales en especial las conferidas en la Resolución No. 10989 de fecha 14 de septiembre de 2022, quien en adelante se denominará LA SUPERINTENDENCIA, y de la otra, **JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente documento mediante el cual, por mutuo acuerdo, decidimos terminar anticipadamente el Contrato de Prestación de Servicios de No. **516-2025** y consecuentemente proceder a la terminación de mutuo acuerdo, previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES**

1. Que, la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** y **JUAN PABLO URREGO PAEZ CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216,** suscribieron el veintiuno (21) de enero de 2025 transaccionalmente en el SECOP II, el Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025.**

2. Que, el objeto del Contrato de Prestación de Servicios **No. 516 de 2025**, consiste en: "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: AUXILIAR ADMINISTRATIVO"

3. Que, el veintitrés (23) de enero de 2025, se suscribió el Acta de Inicio correspondiente, entre la **CONTRATISTA** y el **SUPERVISOR** designado.

4. Que, el plazo y ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **No. 516-2025**, de conformidad con la cláusula segundo del mismo, se pactó de la siguiente forma: "ocho (8) meses sin superar el 31 de diciembre de 2025."

5. Que, el valor del Contrato de Prestación de Servicios No. **516-2025**, de conformidad se pactó así: **"VEINTE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 20.603.520)"**

6. Que, para este contrato no existieron adiciones ni prorrogas.

7. Que, **EL CONTRATISTA** para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**, constituyó a favor de **LA SUPERINTENDENCIA**, garantía única de cumplimiento, a través de la Póliza No. 14-46-101130481 expedida el veintiuno (21) de enero de 2025, emitida por la **ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, la cual cubre las siguientes contingencias, a saber:

**ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 516-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT. 899.999.007-0 Y JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216**

| AMPARO | VIGENCIA | SUMA ASEGURAD |
|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | Desde 21/01/2025<br>Hasta 02/07/2026 | $ $ 2,060,352.00 |

8. Que, el quince (15) de septiembre 2025, **LA CONTRATISTA** presentó a la Supervisión solicitud, requiriendo la **TERMINACIÓN ANTICIPADA** del Contrato de Prestación de Servicios 516-2025 en los siguientes términos:

Bogotá D.C, 15 de septiembre de 2025

**Doctora**
**AMANDA YANIRA PARADA HERRERA**
Coordinadora Administrativa
Gestión Tecnológica y Administrativa
OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS ZONA CENTRO
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

**Asunto: LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO - CONTRATO 516 de 2025**

Reciban un cordial saludo:

Por medio de la presente, me permito manifestar mi decisión de dar por terminada por mutuo acuerdo y a partir del día 18 de septiembre de 2025, la vinculación contractual establecida mediante el contrato No. 516 de 2025 en el cargo de Auxiliar Administrativo en los Servicios de Apoyo a la Gestión.

Esta decisión obedece a la consolidación de una nueva etapa en mi trayectoria personal y laboral a la que deseo vincularme y la cual tiene como requisito no tener o celebrar contratos con otras entidades públicas a partir del 19 de septiembre de 2025.

Quisiera aprovechar esta comunicación para expresar mi agradecimiento por la confianza brindada durante estos 4 años de labores, así como por las oportunidades que tuve de contribuir a la consolidación de procesos del área de línea de producción. Ha sido una experiencia personal y laboral profundamente significativa, que me permitió reafirmar mi compromiso con la Superintendencia de Notariado y Registro.

**ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 516-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT. 899.999.007-0 Y JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216**

**9.** Que, en atención a lo anterior, **LA SUPERVISIÓN**, **AMANDA YANIRA PARADA HERRERA** , Coordinadora del G.G.T.A de Instrumentos Públicos Oficina de Registro de Bogotá Zona Centro y Supervisora del Contrato No.516 de 2025, solicitó mediante oficio de fecha quince (15) de septiembre de 2025 a la Dirección de Contratación dar trámite al requerimiento presentado por EL CONTRATISTA, aceptando la petición de terminar anticipadamente el Contrato de Prestación de Servicios No.516 de 2025, manifestando y avalando lo siguiente:

(...)

*"Estimado Doctor, Coordinadora del Grupo de gestión Tecnológica y Administrativa de Instrumentos Públicos Oficina de Registro de Bogotá Zona Centro, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 516 de 2025, suscrito entre la Superintendencia de Notariado y Registro y el señor JUAN PABLO URREGO PAEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.001.063.216, en atención a la solicitud de terminación anticipada por mutuo acuerdo del contrato en asunto hasta el 17 de septiembre de 2025 inclusive, presentada por el contratista por motivos laborales y encontrándome de acuerdo con esta solicitud como Supervisor,*

*(...)*

**10.** Que, aunado a la información y a los Saldos a Liberar, desde la Dirección de Contratación se precisa el **Balance Financiero** del Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**, como soporte de la solicitud de **LA SUPERVISIÓN**, el cual queda así:

| BALANCE ECONOMICO CONTRATO 516 DE 2025 | | |
|---|---|---|
| FECHA APROBACION POLIZA | 23 DE ENERO DE 2025 | |
| FECHA DE INICIO | 23 DE ENERO DE 2025 | |
| FECHA TERMINACION DEL CONTRATO | 22 DE SEPTIEMBREDE 2025 | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $20 .603.520.00 | |
| CRP | 82625 | |
| MES | FECHA | PAGO |
| VALOR EJECUTADO Y PAGADO DEL 23 al 30 de ENERO de 2025 | 24/02/2025 | $686.784.00 |
| VALOR EJECUTADO Y PAGADO DEL 01 al 28 de FEBRERO de 2025 | 10/03/2025 | $2.575.440,00 |

**ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 516-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT. 899.999.007-0 Y JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EJECUTADO Y PAGADO DEL 01 al 30 de MARZO de 2025 | 24/04/2025 | $2.575.440,00 |
| VALOR EJECUTADO Y PAGADODEL 01 al 30 de ABRIL de 2025 | 19/05/2025 | $2.575.440,00 |
| VALOREJECUTADOY PAGADODEL 01 al 30 de MAYO de 2025 | 17/06/2025 | $2.575.440,00 |
| VALOREJECUTADO Y PAGADO DEL 01 al 30 de JUNIO de 2025 | 15/07/2025 | $2.575.440,00 |
| VALOR EJECUTADO Y PAGADO DEL 01 al 30 de JULIO de 2025 | 08/08/2025 | $2.575.440,00 |
| VALOREJECUTADO Y PAGADO DEL 01 al 30 de AGOSTO de 2025 | 10/09/2025 | $2.575.440,00 |
| VALOREJECUTADO Y PAGADO DEL 01 al 17 de SEPTIEMBRE de 2025 | PENDIENTE | $1.459.416,00 |
| TOTAL PAGOS DEL CONTRATO 516 DE 2025 | $20.174.280.00 | |
| SALDO POR LIBERAR VIGENCIA2025 | $429.240.00 | |

(…)"

**11.** Que, virtud de los principios consagrados en la Constitución Política, en la Ley 80 de 1993,Ley 1150 de 2007, y en las demás normas contractuales y complementarias, es procedentedar trámite a la terminación anticipada del Contrato de Prestación de Servicios No. **516-2025**.

**12.** Que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley 80 de 1993, a los contratos estatales le son aplicables las normas comerciales y civiles pertinentes, salvo en las materiasparticularmente reguladas en dicha ley.

**13.** Que, el Título XII del Código Civil – Del Efecto de las Obligaciones, artículo 1602, consagró que todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes y no puede ser invalidado si no por su consentimiento o por causas legales y, en consecuencia, es procedente la aplicación en este caso, del artículo citado.

**14.** Que, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto por la celebración y ejecución de este

**ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 516-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT. 899.999.007-0 Y JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216**

Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**

**15.** Que, las partes renuncian a cualquier indemnización o reclamación y, por consiguiente, suscriben sin salvedades el presente documento, aceptando de manera íntegra, el contenidodel mismo.

**16.** Que, de conformidad con lo arriba expuesto, las partes:

**ACUERDAN**

**PRIMERO**: Terminar de manera anticipada, por mutuo acuerdo, el Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**, suscrito entre la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** y **JUAN PABLO URREGO PAEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216,** a partir del dieciocho (18) de septiembre de dos mil veinticinco (2.025), de conformidad con la parte considerativa de la presente acta.

**SEGUNDO:** Liquidar, el Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025,** suscrito entre la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO** Y **JUAN PABLO URREGO PAEZ, CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.001.063.216**

**PARÁGRAFO: LA SUPERINTENDENCIA** reconoce y pagará a favor de **EL CONTRATISTA**, la suma de **UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE ($1.459.416)** correspondientes a los servicios prestados en los periodos comprendidos entre el primero (01) de septiembre del 2025 al diecisiete (17) de septiembre del 2025 o proporcionales al mes que corresponda, según el balance adjunto en la solicitud de terminación.

**TERCERO:** Liberar la suma **CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ($429.240,00) M/CTE** de la vigencia **2025** con cargo al **CRP No. 82625 del 2025-01-22 y CDP No. 29725 de fecha 2025-01-09.con RUBRO**: A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE

**CUARTO:** Le corresponderá a la Dirección Administrativa y Financiera o quien haga sus veces, solicitar la liberación de los documentos presupuestales que soportan el Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**, una vez realizados los pagos a **EL CONTRATISTA**, correspondientes a los servicios prestados en los periodos comprendidos entre el primero (01) de septiembre del 2025 al diecisiete (17) de septiembre del 2025 o proporcionales al mes que corresponda

**QUINTO: PERFECCIONAMIENTO:** La Terminación del presente Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**, requiere para su perfeccionamiento, la aceptación electrónica de las partes, en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – Portal **SECOP II** www.colombiacompra.gov.co.

**SEXTO:** Declárense a las partes a **PAZ Y SALVO** por todo concepto en el cumplimiento de las obligaciones surgidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025**, una vez **LA SUPERINTENDENCIA**

efectué el pago adeudado a **LA CONTRATISTA**, correspondientes a los servicios prestados en los periodos comprendidos entre el primero (01) de septiembre del 2025 al diecisiete (17) de septiembre del 2025 o proporcionales al mes que corresponda, según sea el caso, de conformidad con lo señalado en el balance financiero establecido en las consideraciones del presente Acto Administrativo; y, en consecuencia, las partes renuncian expresamente a hacer posteriores reclamaciones judiciales o extrajudiciales derivadas del mismo.

**SÉPTIMO:** Comunicar a la **SUPERVISIÓN** del Contrato de Prestación de Servicios No. **516 de 2025** y a la Dirección Administrativa y Financiera, Coordinador del Grupo de Presupuesto y Cuentas, esta decisión.

Revisó: Héctor Iván Suarez Betancourt– Dirección de Contratación
Reviso: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratos
Proyectó Maria Alejandra Hormechea García – Abogada de la Dirección de Contratación.
Aceptó en Plataforma Secop II: JUAN PABLO URREGO PAEZ - Contratista.
Aceptó y Avaló: AMANDA YANIRA PARADA HERRERA, supervisor del contrato 516-2025
Aprobó Transaccionalmente en plataforma SECOP II : William Pérez Castañeda – Ordenador del Gasto.