



**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
14 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

PIEDAD SALAZAR JIMENEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

43.527.167

DE

MEDELLIN

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

00-0004950

CELULAR

3007202536

E-MAIL PERSONAL

piillsailma@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

piedad.salazar@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

29229718141

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1743

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.992.640,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 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 TÉCNICA DE REGISTRO
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

TAMARA CAROLINA CASTRILLON GAVIRIA

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION TECNOLÓGICA Y ADMINISTRATIVA MEDELLIN SUR (E)

CDP No.

60125

CRP No.

277725

FECHA CDP

20/03/2025

FECHA CRP

7/04/2025

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

07 04 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

MEDELLIN

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

07 08 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
08 04 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 0

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
8 8 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
7 10 2025

CDP No.

60125

CRP No.

277725

MESES

DIAS

2 0

VALOR

\$ 6.496.320,00

VALOR A COBRAR

\$ 757.904,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 757.904,00



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año

01 10 2025

PAGO No. No DIAS

07 7 23%

OCTUBRE

OCTUBRE

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-COLPENSIONES	18%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	81027363

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 19.488.960,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.490.256,00	\$ 2.490.256,00	\$ 16.998.704,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.738.416,00	\$ 13.750.544,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.986.576,00	\$ 10.502.384,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 12.234.736,00	\$ 7.254.224,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 15.482.896,00	\$ 4.006.064,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 18.731.056,00	\$ 757.904,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 757.904,00	\$ 19.488.960,00	\$ -
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.	
	AL	01	10	2025		07
		07	10	2025		OCTUBRE

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



**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. 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 07 de OCTUBRE del año 2025 fueron las siguientes</p> <p>Control de los documentos que ingresan diariamente en un cuadro de Excel y verificar cuales son electrónicos (REL), esto permite llevar conteo de los documentos físicos que se recibieron del 01 al 07 de octubre fueron 848 turnos.</p> <p>Turnos de vigencia de testamentos que entran a diario, se hace el proceso de digitalización y calidad, fueron 6 turnos.</p> <p>Ingreso en el programa Iris documental por campos oficio de NOTAS AL DORSO y M.C. que trae físicos el funcionarios Juan José, fueron, 20 documentos</p> <p>Ingreso en el turno correspondiente de los recibos de mayor valor y certificados que pagan, en el programa Iris Documental fueron 0 documentos</p> <p>Asociar por IRIS documental los turnos que entran físicos</p> <p>Que llenen la misma matrícula, fueron 170</p> <p>Digitalización de documentos en cada turno, como son notas devolutivas 0, pertenencias 0, reproducción de sellos 0, vigencias de testamentos 0 documentos.</p> <p>Ingreso de documentos en cada turno correspondiente en el programa iris documental que traen los abogados, por iris campos; fueron 11 documentos</p> <p>Digitalización de documentos que son enviados a los correos de los funcionarios que lo solicitan fueron 1 archivos de documentos.</p> <p>Apoyo, a la gestión de línea de producción en alistamiento 9, digitalización 79 y calidad 107 turnos realizados.</p> <p>Anexo, Cuadros en Excel de relaciones que se hacen diariamente de los turnos que entran físicos y por REL.</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 **PIEDAD SALAZAR JIMENEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **43.527.167** de **MEDELLIN** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1743** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **277725** CDP No **60125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **757.904,00**

Valor en letras:

SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2025	PAGO No. OCTUBRE
	AL	07	10	2025	

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **14** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**


SUPERVISOR

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

CONTRATISTA

Firma Contratista
PIEDAD SALAZAR JIMENEZ
Cedula de Ciudadanía No
43.527.167 de **MEDELLIN**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 4

 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

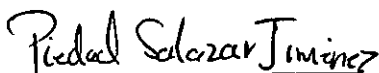
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 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 catorce (14) días del mes de OCTUBRE de 2025.

Atentamente,



PIEDAD SALAZAR JIMENEZ
CC 43.527.167

Superintendencia de Notariado y Registro
 Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
 PBX 57 + (601) 5140313
 Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotarjado.gov.co>
 correspondencia@supernotarjado.gov.co

 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) **PIEDAD SALAZAR JIMENEZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 43.527.167 de **MEDELLIN**, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. 1743 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **OCTUBRE** de **2025**

Dependencia	LINEA DE PRODUCCION									
Perfil Contratista	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B									
Més a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	10	2025		7	10	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000			
	Valor Pensión						\$227.800			
	Valor ARL						\$7500			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						81027363			
	Periodo de la planilla						OCTUBRE DE 2025			
	Fecha pago planilla						09 DE OCTUBRE DE 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, con fecha del catorce (14) de OCTUBRE de 2025.

CS

CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO
 COORDINADOR GRUPO DE GESTION TECNOLOGICA Y ADMINISTRATIVO
 ORIP MEDELLIN SUR.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141020042101



(415)7707212489984(8020) 000014102004210 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 3 5 2 7 1 6 7

6. DV 0

12. Dirección seccional Impuestos de Medellín

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación 4 3 5 2 7 1 6 7

27. Fecha expedición 1 9 8 6, 1 1, 2 7

Lugar de expedición COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento Antioquia

30. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1

31. Primer apellido SALAZAR

32. Segundo apellido JIMENEZ

33. Primer nombre PIEDAD

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento Antioquia 0 5

40. Ciudad/Municipio Itagui 3 6 0

41. Dirección principal CL 83 N 58 19

42. Correo electrónico pilisajima@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 0 0 7 2 0 2 5 3 6

45. Teléfono 2 6 0 4 5 3 6 8 5 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
7 4 9 0	2 0 0 4, 0 4, 0 8	8 2 1 1	2 0 1 1, 0 6, 1 6		1 4 1 7	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

DOCUMENTO SIN COSTO

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2024 - 04 - 16 / 17 : 18:05

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 1.8.1.2.6 del Decreto 1625 del 2018. 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 SALAZAR JIMENEZ PIEDAD

985. Cargo CONTRIBUYENTE