

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
30 09 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

79.918.954

DE

BOGOTÁ D.C.

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3502988333

E-MAIL PERSONAL

fortizsu01@uninpahu.edu.co

E-MAIL INSTITUCIONAL

felix.ortiz@supernotariado.gov.co

BANCO

FALABELLA

No DE CUENTA

111140235058

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.992.640,00

No

Año

1968

DE

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO

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: DELEGADA_DE_TIERRAS
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

SONIA DEL PILAR PARADA ROJAS

CARGO DEL SUPERVISOR

TÉCNICO ADMINISTRATIVO CÓDIGO 31-24 GRADO 16

CDP No.

52325

CRP No.

365825

FECHA CDP

19/02/2025

FECHA CRP

13/06/2025

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año
16 06 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO

BOGOTÁ D.C.

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año
19 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
20 06 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
4 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

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 09 2025
AL 30 09 2025

PAGO No.

No DÍAS

MES A COBRAR

SEPTIEMBRE

04

30

100%

SEPTIEMBRE

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)	178000	COMPENSAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	90095034

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.992.640,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.190.992,00	\$ 1.190.992,00	\$ 11.801.648,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.439.152,00	\$ 8.553.488,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 7.687.312,00	\$ 5.305.328,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 10.935.472,00	\$ 2.057.168,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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		04
		30	09	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. Apoyar en la validación y seguimiento de la presentación de las cuentas de cobro de los contratistas del Grupo bajo los parámetros establecidos por la entidad, respecto al pago de aportes y formalidades de las mismas y llevar una carpeta con la trazabilidad de las cuentas de cobro.</p> <p>2. Realizar el cruce de correspondencia de los exceles trabajados por los abogados, para generar los oficios de respuesta a las peticiones radicadas en la entidad por los juzgados en el marco de lo señalado en las Leyes 1561 y 1564 de 2012.</p> <p>3. Consolidar las Bases de Datos del apoyo a la calificación realizada por los abogados en las diferentes Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos y presentar mensualmente el informe correspondiente a las cifras trabajadas.</p> <p>4. Realizar el seguimiento y reparto a la correspondencia que llega por el correo electrónico institucional o SISG, cuando le sea requerido.</p> <p>5. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros que se generen en el desarrollo del proceso de Protección y Restitución de tierras y le sean asignadas.</p> <p>6. Efectuar el proceso de envío de la correspondencia de los oficios de respuesta y cargar los radicados al SISG.</p> <p>7. Reportar los avances de los trabajos, elaborar los informes correspondientes y presentar las estadísticas, confrontando el trabajo realizado frente al programado, de acuerdo con la metodología establecida para tal fin, en el momento que se requiera.</p> <p>8. 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 de la entidad. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>9. Desarrollar las actividades de una manera integral, para la consecución del objeto del contrato y de sus actividades.</p> <p>10. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo de las actividades de protección, restitución y formalización de tierras para la población desplazada.</p> <p>11. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>12. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio o solicitud del supervisor.</p>	<p>1. Se realizó consultas de estudios tradicionales registrales de diferentes contratistas en sus diferentes informes de actividades.</p> <p>2. Se realizó revisión de cuentas de cobro de diferentes contratistas del grupo de seguimiento a la gestión registral de los predios rurales.</p> <p>3. Se organizó la documentación ya tramitada de cuentas e informes de meses anteriores en las carpetas de cada uno de los contratistas.</p> <p>4. Se realizó cuadro de programación de capacitaciones, reuniones y mesas de trabajo semanal y mensual para la doctora Sonia Del Pilar Parada Rojas y el doctor Jonathan Michael Jimenez Sanchez para el mes de septiembre 2025.</p> <p>5. Se realizó el informe de actividades del mes de septiembre de 2025.</p>

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

**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 **FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **79.918.954** de **BOGOTÁ D.C.** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1968** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **365825** CDP No **52325**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00
CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025		04

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C.** a los **30** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

SONIA DEL PILAR PARADA ROJAS
TÉCNICO ADMINISTRATIVO CÓDIGO 31-24 GRADO 16


CONTRATISTA



FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ
Cedula de Ciudadania No
79.918.954 de BOGOTÁ D.C.

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 el(la) señor(a) FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 79.918.954 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1968 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre de 2025.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	09	2025		30	09	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178000		
	Valor Pensión						\$227800		
	Valor ARL						\$7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						90095034		
	Periodo de la planilla						SEPTIEMBRE		
	Fecha pago planilla						25/09/2025		

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 30 días del mes de septiembre de 2025.


SONIA DEL PILAR PARADA ROJAS
TECNICO ADMINISTRATIVO GRADO 16

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ
No. Identificación: CC79918954
Dirección: CALLE 151 C NO. 107 - 10 T 3 AP 1204
Telefono: 3502988333
Correo: fortizsu01@uninpahu.edu.co
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 90095034


CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79918954	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Número de planilla	90095034	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Fecha pago	2025-09-25	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	2055550	Total Pagado	413300
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79918954
 APELLIDOS Y NOMBRES: FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

 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 30 días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ

CC: 79.918.954



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		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO.pdf	ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CRP 365825 FELIX ORTIZ CPS 1968_25.pdf	CRP 365825 FELIX ORTIZ CPS 1968_25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ .pdf	ARL FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Poliza Felix.pdf	Poliza Felix.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Designacion de supervision FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ.pdf	Designacion de supervision FELIX ANTONIO ORTIZ SUAREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EXAMEN MEDICO PRE-OCUPACIONAL.PDF	EXAMEN MEDICO PRE-OCUPACIONAL.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 20 AL 30 DE JUNIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 20 AL 30 DE JUNIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 30 DE JULIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 30 DE JULIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 31 AGOSTO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 AGOSTO 2025 FELIX ORTIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 FELIX ORTIZ (1).pdf	1968 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 FELIX ORTIZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >