

**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  
17 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 **pijsal1ma@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **piedad.salazar@supernotariado.gov.co**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **29229718141** C.A.  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 **CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO**

CARGO DEL SUPERVISOR **COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION TECNOLOGICA Y ADMINISTRATIVA MEDELLIN SUR**

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 **4** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN 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** MESES **2** DIAS **0** VALOR \$ **6.496.320,00**

VALOR A COBRAR \$ **757.904,00** ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS \$ **757.904,00**

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año **01 10 2025** PAGO No. No DIAS **OCTUBRE**

AL Día Mes Año **07 10 2025** **07** **7** 23% **OCTUBRE**



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	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>81027363</b>

**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.	OCTUBRE
	AL	01	10	2025		07
			07	2025		

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 2



**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 afectan 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, caldas 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 (FUJD).</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 8 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 Que tienen 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 8, 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.**

**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 período, 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. <b>OCTUBRE</b>
	AL	07	10	2025	<b>07</b> <b>OCTUBRE</b>

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **17** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor

**CARLOS ALEXANDER MARULANDA DELGADO**

**COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION TECNOLOGICA Y ADMINISTRATIVA MEDELLIN SUR**

**CONTRATISTA**


Firma Contratista

**PIEDAD SALAZAR JIMENEZ**

**Cedula de Ciudadania No**

**43.527.167 de MEDELLIN**

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

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 17 - 01 - 2025</b>

## 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**

<b>Dependencia</b>	<b>LINEA DE PRODUCCION</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	<b>TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B</b>									
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>		
		<b>1</b>	<b>10</b>	<b>2025</b>		<b>7</b>	<b>10</b>	<b>2025</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	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 17 de OCTUBRE de 2025.



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

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

**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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
<b>2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.</b>		X
<b>3. Dependiente Económico:</b> 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
<b>4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.</b>		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>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:</b> 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
<b>9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)</b>		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 17 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.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)



2. Concepto  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

46. Código  
7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad  
2 0 0 4, 0 4, 0 8

48. Código  
8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad  
2 0 1 1, 0 6, 1 6

50. Código

51. Código

52. Número establecimientos

53. Código

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

DOCUMENTO SIN COSTO

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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 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 SALAZAR JIMENEZ PIEDAD

985. Cargo CONTRIBUYENTE