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 26 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLÓN						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.001.511.121	DE	ITUANGO				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3133802671				
E-MAIL PERSONAL	paulaandrasaldarriagacastrillo@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	BANCO AGRARIO	No DE CUENTA	414240088818	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
1098	2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.603.520,00
		HONORARIOS MENSUALES	$ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus prppios medios y con plena autonomia técnica y administrativa, dentro de plazo acordado, los servicios y/o sctividades enunciadas a lo largo del presente contrato, como contraprestación recibira por parte del CONTRATISTA unas sumas de dinero, a titulo de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARLOS AUGUSTO HOYOS PELAEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADOR SECCIONAL ORIP JERICÓ

CDP No.	44125	CRP No.	171625
FECHA CDP	31/01/2025	FECHA CRP	20/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	JERICO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 24 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 25 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS

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: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	09	2025	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	30	09	2025	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178.000	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	34495236

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	$ 515.088,00	$ 515.088,00	$ 20.088.432,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.090.528,00	$ 17.512.992,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 5.665.968,00	$ 14.937.552,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.241.408,00	$ 12.362.112,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 10.816.848,00	$ 9.786.672,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 13.392.288,00	$ 7.211.232,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 15.967.728,00	$ 4.635.792,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 18.543.168,00	$ 2.060.352,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	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
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. 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. 2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 3. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo os principios de la ética profesional. 9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	• Se realizó la selección de papelería y separación de series documentales Realizándoles procesos como: - Eliminación de material metálico (ganchos, legajadores y clips). - Revisión y foliación. - Encarpetado y rotulación. • se mandó informe mensual a soporte documental (FUI). • Participe en la capacitación mensual de gestión documental donde se tocaron temas procesos archivísticos (foliación, rótulos, formato único de inventario. etc.), también como se diligencian los formatos de eliminación, de transferencia.

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 **PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLÓN** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.001.511.121** de **ITUANGO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1098** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **171625** CDP No **44125**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **JERICO** a los **26** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Paula Saldarriaga

Firma Supervisor
CARLOS AUGUSTO HOYOS PELAEZ
REGISTRADOR SECCIONAL ORIP JERICÓ

CONTRATISTA

Firma Contratista
PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLÓN
Cedula de Ciudadania No
1.001.511.121 **de** ITUANGO

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) **PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLÓN**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.001.511.121** de **ITUANGO**, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.**1098** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE.**

Dependencia	ORIP JERICÓ								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**09**	**2025**		**30**	**09**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							178.000	
	Valor Pensión							227.800	
	Valor ARL							7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							34495236	
	Periodo de la planilla							SEPTIEMBRE	
	Fecha pago planilla							26/09/2025	

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 31 días del mes de septiembre de 2025



CARLOS AUGUSTO HOYOS PELÁEZ
Registrador Seccional

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1001511121 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-09	EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34495236 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.500	0	7.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1804576866	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 413.300

PAGADO

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 31 días del mes de Septiembre de 2025.

Atentamente,

Paula Saldarriaga

NOMBRE: PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLÓN

CC 1.001,511.121

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO PAULA SALDARRIGA CASTRILLON. ..pdf	ACTA DE INICIO PAULA SALDARRIGA CASTRILLON. ..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 171625 DAF-GD1758 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.10982025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP JERICO..pdf	Compromiso 171625 DAF-GD1758 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.10982025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP JERICO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLON.pdf	ARL PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Poliza 1098-2025.pdf	Poliza 1098-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de supervision PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLON (1).pdf	Designacion de supervision PAULA ANDREA SALDARRIAGA CASTRILLON (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U.EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	U.EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 2025 MES FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO 2025 MES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE 24 A 28 DE FEBRERO.docx	EVIDENCIAS DE 24 A 28 DE FEBRERO.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.docx	EVIDENCIAS MARZO.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO N°2 MARZO PAULA SALDARRIAGA.pdf	CUENTA DE COBRO N°2 MARZO PAULA SALDARRIAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.docx	EVIDENCIAS ABRIL.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO N°3MES DE ABRIL PAULA SALDARRIAGA.pdf	CUENTA DE COBRO N°3MES DE ABRIL PAULA SALDARRIAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.docx	EVIDENCIAS MAYO.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO N°4 MAYO PAULA SALDARRIAGA.pdf	CUENTA DE COBRO N°4 MAYO PAULA SALDARRIAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO N°5 MES JUNIO PAULA SALDARRIAGA.pdf	CUENTA DE COBRO N°5 MES JUNIO PAULA SALDARRIAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO.pdf	EVIDENCIAS JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO N°6 DE JULIO PAULA SALDARRIAGA CASTRILLÓN.pdf	CUENTA DE COBRO N°6 DE JULIO PAULA SALDARRIAGA CASTRILLÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.docx	EVIDENCIAS AGOSTO.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO N°7 MES DE AGOSTO PAULA SALDARRIAGA CASTRILLON.pdf	CUENTA DE COBRO N°7 MES DE AGOSTO PAULA SALDARRIAGA CASTRILLON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo