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 29 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YEFFERSON GOMEZ ROJAS				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.088.021.292	DE	DOSQUEBRADAS		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3003641413		
E-MAIL PERSONAL	LEBRONDELGHETTO@GMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	YEFFERSON.GOMEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	72143064418	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1233 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

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.
Dependencia: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA.
Perfil: AUXILIAR_ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS FERNANDO BOADA GARCIA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR

CDP No.	44825	CRP No.	171925
FECHA CDP	31/01/2025	FECHA CRP	20/02/2025

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PEREIRA

DEPARTAMENTO: RISARALDA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 20 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 21 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 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: $ 1.716.960,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.716.960,00

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2025	PAGO No.	No DÍAS		OCTUBRE
AL	20	10	2025	09	20	67%	OCTUBRE

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

Scanned with CamScanner

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)	118.700	SALUD TOTAL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	151.900	PROTECCIÓN	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.000	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 275.600	PLANILLA DE PAGO No.	35169317

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	$ 858.480,00	$ 858.480,00	$ 19.745.040,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.433.920,00	$ 17.169.600,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 6.009.360,00	$ 14.594.160,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.584.800,00	$ 12.018.720,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 11.160.240,00	$ 9.443.280,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 13.735.680,00	$ 6.867.840,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 16.311.120,00	$ 4.292.400,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 18.886.560,00	$ 1.716.960,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 1.716.960,00	$ 20.603.520,00	$ -
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		
DEL	01	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE
AL	20	10	2025	09	OCTUBRE

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

Scanned with CamScanner

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 EJECUCION CONTRACTUAL Y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL ,TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA 2.CONCERTAR PREVIO INICO DE CADA PERIODO MENSUAL CON LA COORDINACION DE GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR 3.ASISITIR A LA SENCIBILIZACION Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO EL CONTRATO 4.APOYAR A LAS AXCTIVIDADES PARA LA CLASIFICACION ORGANIZACION Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DE ARCHIVOS 5.ADELANTAR LOS PROCESOS DE SELECCION ORDENACION IDENTIFICACION DE FONDOS ACUMULADOS DOCUEMTNALES Y PREPARACION DE INVENTARIOS 6.CUMPLIR CON LKOS PLANES DE TRABAJO Y ERNTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS 7. PARTICIPAR DE SER REQUERIDO A LAS REUNIONES Y MESAS DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL Y COLABORAR CON LAS TARES ASIGNADAS 8.REPORTAR OPOPRTUNAM,ENTE LAS DIFICULTADES NOVEDADES O CUALQUIEROTRA SITUACION QUE GENERE LA INTERRUPCIONDE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS 9.GUARDAR Y PROTEGER LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS BASJO LOS PRINCIPIOS DE LA ETICA PROFESIONAL 10.PRESTAR EN FORMA PERSONAL LOS SERVICIOS PROFESIONALES PO LO QUE NO PODRA SUBCONTRATAR LA LABOR ENCOMENDADA 11.LAS DEMAS FUNCIONES QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONSIDERE PERTINENTES CONFORME A LA NATURALEZA DEL MISMO	1. COMO SE PUEDE EVIDENCIAR EN LA CARPETA ZIP 3.SE ENCUENTRA EVIDENCIADA EN LA CARPETA ZIP 4.COMO SE PUEDE EVIDENCIAR EN LA CARPETA ZIP 5.LA FOTO SE PUEDE EVIDENCIAR EN EN LA CARPETA ZIP 6.LA FOTO SE PUEDE EVIDENCIAR EN LA CARPETA ZIP 7.LA FOTO SE PUEDE EVIDENCIAREN LA CARPETA ZIP 8.SIN NINGUNA DIFICULTAD 9.COMO SEP UEDE EVIDENCIAR EN LA CARPETA ZIP 10. COMO SE PUEDE EVIDENCIAR

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

Scanned with CamScanner

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 **YEFFERSON GOMEZ ROJAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.088.021.292** de **DOSQUEBRADAS** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1233** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **171925** CDP No **44825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.716.960,00**

Valor en letras: **UN MILLON SETECIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2025		OCTUBRE
	AL	20	10	2025	09	OCTUBRE

Para constancia se firma en **PEREIRA** a los **29** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUIS FERNANDO BOADA GARCIA
REGISTRADOR

CONTRATISTA

Firma Contratista
YEFFERSON GOMEZ ROJAS
Cedula de Ciudadania No
1.088.021.292 **de** DOSQUEBRADAS

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

Scanned with CamScanner

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) YEFFERSON GOMEZ ROJAS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1088021292 de DOSQUEBRADAS en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1233 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE.

Dependencia	**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**10**	**2025**		**20**	**10**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$118.700
	Valor Pensión								$151.900
	Valor ARL								$5.000
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**35169317**
	Periodo de la planilla								**DESDE 01/10/2025 HASTA 20/10/2025**
	Fecha pago planilla								**29/10/2025**

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 29 días del mes de OCTUBRE de 2025.

LUIS FERNANDO BOADA GARCIA
REGISTRADOR

Scanned with CamScanner

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: 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 29 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

YEFFERSON GOMEZ ROJAS

1088021292

Scanned with CamScanner

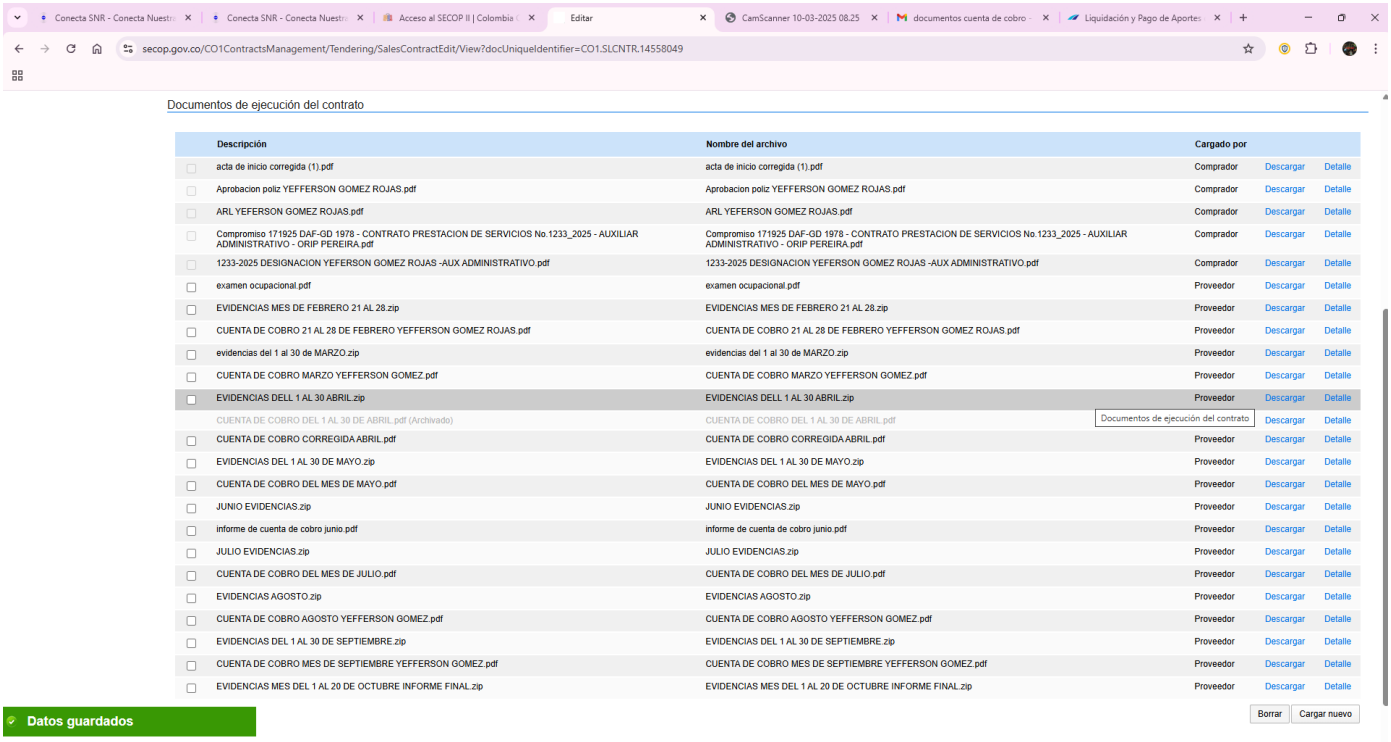
ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YEFFERSON GOMEZ ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088021292
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-25
FECHA DE PAGO:	2025-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35169317
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35169317
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 118.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 151.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 5.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.600	$ 275.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2025


Conecta SNR - Conecta Nuestra
Conecta SNR - Conecta Nuestra
Acceso al SECOP II | Colombia
Editar
CamScanner 10-03-2025 08.25
documentos cuenta de cobro -
Liquidación y Pago de Aportes
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14558049
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
acta de inicio corregida (1).pdf
acta de inicio corregida (1).pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Aprobacion poliz YEFFERSON GOMEZ ROJAS.pdf
Aprobacion poliz YEFFERSON GOMEZ ROJAS.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ARL YEFERSON GOMEZ ROJAS.pdf
ARL YEFERSON GOMEZ ROJAS.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Compromiso 171925 DAF-GD 1978 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1233_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PEREIRA.pdf
Compromiso 171925 DAF-GD 1978 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1233_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PEREIRA.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
1233-2025 DESIGNACION YEFERSON GOMEZ ROJAS -AUX ADMINISTRATIVO.pdf
1233-2025 DESIGNACION YEFERSON GOMEZ ROJAS -AUX ADMINISTRATIVO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
examen ocupacional.pdf
examen ocupacional.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 21 AL 28.zip
EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 21 AL 28.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO 21 AL 28 DE FEBRERO YEFFERSON GOMEZ ROJAS.pdf
CUENTA DE COBRO 21 AL 28 DE FEBRERO YEFFERSON GOMEZ ROJAS.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
evidencias del 1 al 30 de MARZO.zip
evidencias del 1 al 30 de MARZO.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO YEFFERSON GOMEZ.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO YEFFERSON GOMEZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS DELL 1 AL 30 ABRIL.zip
EVIDENCIAS DELL 1 AL 30 ABRIL.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL.pdf
Documentos de ejecución del contrato
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO CORREGIDA ABRIL.pdf
CUENTA DE COBRO CORREGIDA ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO.zip
EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO.pdf
CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO EVIDENCIAS.zip
JUNIO EVIDENCIAS.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
informe de cuenta de cobro junio.pdf
informe de cuenta de cobro junio.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO EVIDENCIAS.zip
JULIO EVIDENCIAS.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO.pdf
CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS AGOSTO.zip
EVIDENCIAS AGOSTO.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO YEFFERSON GOMEZ.pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO YEFFERSON GOMEZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip
EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE YEFFERSON GOMEZ.pdf
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE YEFFERSON GOMEZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EVIDENCIAS MES DEL 1 AL 20 DE OCTUBRE INFORME FINAL.zip
EVIDENCIAS MES DEL 1 AL 20 DE OCTUBRE INFORME FINAL.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
Datos guardados
Borrar
Cargar nuevo