



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA  
PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL  
PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
05 - FR - 01  
Versión: 2  
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  
29 09 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA  
CEDULA DE CIUDADANIA No. 82.362.312 DE TADO-CHOCO  
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0006910 CELULAR 3162832730  
E-MAIL PERSONAL JAIMEBELTRANMOSQUERA@HOTMAIL.COM  
E-MAIL INSTITUCIONAL JAIME.HBELTRAN@SUPERNOTARIADO  
BANCO BANCOLOMBIA No DE CUENTA 85256630821 C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL

No 1805 DE Año 2025 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 18.627.720,00  
HONORARIOS MENSUALES \$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO ,LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO, COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ  
CARGO DEL SUPERVISOR REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No. 63125 CRP No. 293825  
FECHA CDP 7/04/2025 FECHA CRP 23/04/2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD ACACIAS  
DEPARTAMENTO META

FECHA APROBACIÓN POLIZA  
Día Mes Año  
23 04 2025

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO  
Día Mes Año  
28 08 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 29 04 2025  
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año 29 8 2025  
ADICION Y/O PRORROGA No. 1  
CDP No. 63125 CRP No. 293825

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año 28 10 2025  
MESES DIAS VALOR 2 9.313.860,00

VALOR A COBRAR \$ 4.656.930,00  
ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 4.656.930,00  
MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO DEL 01 09 2025 AL 30 09 2025 PAGO No. No DÍAS 06 30 100% SEPTIEMBRE SEPTIEMBRE

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



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA  
PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL  
PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -  
05 - FR - 01  
Versión: 2  
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)	232900	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 540.800</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9491976374</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.941.580,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 310.462,00	\$ 310.462,00	\$ 27.631.118,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 4.656.930,00	\$ 13.660.328,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 4.656.930,00	\$ 23.284.650,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 9.313.860,00	\$ 18.627.720,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 13.970.790,00	\$ 13.970.790,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 18.627.720,00	\$ 9.313.860,00
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		06
		30	09	2025		

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

Página 2

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**

**3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

<b>OBLIGACIONES</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
<p>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. REALIZAR EL ESTUDIO Y CALIFICACION DE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE REGISTRO DE TODO DE ACTO QUE SE SOMETA AL PROCESO DE REGISTRO, QUE INGRESE A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS A LA QUE ES ASIGNADO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE. 3.CALIFICAR DIARIAMENTE COMO MINIMO 27 DOCUMENTOS DE DARSE EL CASO DE NO SER POSIBLE LA ASIGNACION DE ESE NUMERO DE DOCUMENTOS, TENIENDO EN CUENTA EL INGRESO DE TRAMITES DIARIOS A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS,ESTE DEBERA CALIFICAR DIARIAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE INGRESEN. 4,VERIFICAR EL PAGO DE EMOLUMENTOS Y LA LIQUIDACION DE LOS DERECHOS E IMPUESTOS DE REGISTRO,PARA DAR Estricto CUMPLIMIENTO A LAS TARIFAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVIDAD. 5.REALIZAR EL AUTO CONTROL DEL PROCESO DE CALIFICACION Y ADELANTAR EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA QUE SE REALICEN LAS CORRECCIONES QUE SEAN NECESARIAS,DE ACUERDO CON LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 6,GENERAR NOTAS DEVOLUTIVAS,RECHAZANDO LA INSCRIPCION DEL DOCUMENTO Y EMITIENDO LA DEVOLUCION,DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA CUANDO SEA NECESARIO. LA NOTA DEVOLUTIVA DEBERA DEBIDAMENTE JUSTIFICADA E INCLUIR LA TOTALIDAD DE LAS CAUSALES POR LAS CUALES SE PRODUJO LA NEGACION DE LA INSCRIPCION. 7,BRINDAR APOYO EN LA PROYECCION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS,OFICIOS Y DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS. 8,DAR DEBIDO MANEJO A LAS CONTRASEÑAS Y USUARIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y GUARDAR Estricta RESERVA DE LA INFORMACION A LA CUAL TENGA ACCESO DEBIDO A SUS FUNCIONES. 9,ASISTIR A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES A LAS CUALES SEAN CONVOCADOS. 10,PRESENTAR UN INFORME DIARIO A SU SUPERVISOR O A LA PERSONA DESIGNADA PARA DICHOS EFECTOS,CON LOS DOCUMENTOS CALIFICADOS EN LA JORNADA. 11,ACREDITAR SU AFILIACION A UNA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (EPS) A UNA ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES (A,F,P.) Y A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (A,R,L.) Y ENCONTRARSE AL DIA EN EL PAGO DE LOS RESPECTIVOS APORTES,12,SIN PERJUICIO DE LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 2 DE LA PRESENTE CLAUSULA, DURANTE EL PRIMER MES DE VIGENCIA DEL CONTRATO,ATENDIENDO AL PROCESO DE CAPACITACION QUE SE ADELANTARA EN ESTE PERIODO, EL CONTRATISTA DEBERA CALIFICAR EL NUMERO DE DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS CON AUMENTO PROGRESIVO HASTA LLEGAR AL CUMPLIMIENTO DE LA META DIARIA, 13,LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBGETO CONTRACTUAL,</p>	<p>DEL PRIMERO AL 30 DE SEPTIEMBRE SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DE ACUERDO A LO ESTIPULADO DENTRO DEL CONTRATO CUMPLIENDO A CABALIDAD CON TODAS LAS ASIGNACIONES HECHAS POR EL SEÑOR REGISTRADOR SIENDO EL RESULTADO DE ESTE UN TOTAL DE 175 TURNOS INSCRITOS</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**

**Página 3**

**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](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)



Superintendencia de Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA  
PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL  
PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01  
Versión: 2  
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 **JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **82.362.312** de **TADO-CHOCO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1805** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **293825** CDP No **63125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras:

**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025		06

Para constancia se firma en **ACACIAS** a los **29** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

**SUPERVISOR**


  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Supervisor  
**ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ**  
 REGISTRADOR SECCIONAL

**CONTRATISTA**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Contratista  
**JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA**  
 Cedula de Ciudadanía No  
**82.362.312 de TADO-CHOCO**

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

Página 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 señor **JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No.82362312 de Tado-Choco, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1805 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre del 2025

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>Abogado Calificador</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>01</b>	<b>09</b>	<b>2025</b>		<b>30</b>	<b>09</b>	<b>2025</b>	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$232900		
	Valor Pensión						\$298100		
	Valor ARL						\$9800		
	Pensionado / anexas resolución								
	Número de planilla						<b>9491976374</b>		
	Periodo de la planilla						<b>SEPTIEMBRE</b>		
	Fecha pago planilla						<b>29/09/2025</b>		

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 veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2025.


---

**ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ**  
 REGISTRADOR SECCIONAL

**Superintendencia de Notariado y Registro**  
 Dirección: Calle 26 N° 13 - 49 Interior 201  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
 correspondencia@supernotariado.gov.co  
 Bogotá D.C., Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE


Identificación	Id	Razon Social	Clase Aportante	Secural Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 82341111		BETRIAN MOGROERA JAIME HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 15 # 49	TAHO-CRUCO	316282720	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	27786378	94193374		1		2025/10/01	2025/09/28		BANCO DE OCCIDENTE		0	\$540,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
COMPENSIIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
NULEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$540,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$540,800</b>

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	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**

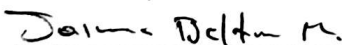
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente articulo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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. <b>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
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. <b>AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
6. <b>Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
7. <b>Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		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 veintinueve (29) días del mes septiembre de 2025.

Atentamente,



JAIME HERNAN BELTRAN MOSQUERA

CC. 82362312 DE TADO

**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

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	Cargado por
ACTA DE INICIO JAMIE BERNAL.pdf	ACTA DE INICIO JAMIE BERNAL.pdf				Comprador
Afiliación ARL JAMIE HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf	Afiliación ARL JAMIE HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf				Comprador
POLIZA 1805.pdf	POLIZA 1805.pdf				Comprador
Compromiso 203825 DTR-CP 479 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 1805_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ACACIAS.pdf	Compromiso 203825 DTR-CP 479 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 1805_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ACACIAS.pdf				Comprador
SUPERVISION JAMIE HERNAN BELTRAN MOSQUERA 1.pdf	SUPERVISION JAMIE HERNAN BELTRAN MOSQUERA 1.pdf				Comprador
u. EXAMEN MEDICO PRE-OCCUPACIONAL.pdf	u. EXAMEN MEDICO PRE-OCCUPACIONAL.pdf				Proveedor
EVIDENCIAS MES DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL.zip				Proveedor
CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL JAMIE BELTRAN.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL JAMIE BELTRAN.pdf				Proveedor
EVIDENCIAS MES DE MAYO.zip	EVIDENCIAS MES DE MAYO.zip				Proveedor
CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CTO 1805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CTO 1805-2025.pdf				Proveedor
EVIDENCIAS JUNIO JAMIE BELTRAN.zip	EVIDENCIAS JUNIO JAMIE BELTRAN.zip				Proveedor
EVIDENCIAS MES DE JULIO.zip	EVIDENCIAS MES DE JULIO.zip				Proveedor
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CTO 1805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CTO 1805-2025.pdf				Proveedor
cuenta mes de julio.pdf	cuenta mes de julio.pdf				Proveedor
EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip				Proveedor
Compromiso 203825 adiconado r1.pdf	Compromiso 203825 adiconado r1.pdf				Proveedor
ARL PRORROGA JAMIE HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf	ARL PRORROGA JAMIE HERNAN BELTRAN MOSQUERA.pdf				Comprador
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CTO 1805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CTO 1805-2025.pdf				Comprador
EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip				Proveedor

Borrar Cargar nuevo

Ordenar Ver

Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
ESTADISTICA DE TURNOS		29/09/2023 3:48 p. m.	Microsoft Edge P...	257 KB
REPARTO MES DE SEPTIEMBRE		29/09/2023 3:50 p. m.	Microsoft Edge P...	155 KB

de Heman, SUPI

- rolon
- cargas
- umentos
- genes
- sica
- sois


equipo

Unifon Document x +

https://si.supernotariado.gov.co/SNR/revistas.do

Importar favoritos Inico de sesión SNR Correo Antonio Tor... Correo Oficina de R...

Está en modo Internet Explorer. La mayoría de las páginas funcionan mejor en Microsoft Edge.



**Superintendencia de Notariado y Registro**  
 Ministerio del Trabajo y de Justicia  
 República de Colombia  
 una superintendencia por la vida

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS ACACIAS - 232

INFORME ESTADÍSTICO DE TURNOS POR CALIFICADOR DE 2025-09-01 A 2025-09-30

REALIZADO POR: ANTONIO TORREGROZA

Impreso el 29 de Septiembre de 2025 a las 15:33:29 PM

Página: 1

CALIFICADOR	TURNOS REPENTIDOS	TURNOS REASIGNADOS/RESTITUIDOS O REANOTADOS	TURNOS INSCRITOS	TURNOS INSCRITOS PARCIALMENTE	TURNOS SUSPENSADOS A PREVENCIÓN	TURNOS SUSPENSADOS TEMPORALMENTE	TURNOS EN TRAMITE	TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR	TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR OFICINA	TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR (CALIFICACION)
DAINA CAROLINA MORALES	345	15	199	197	2	0	81	3	105	0
JUSTAS	274	5	155	153	1	1	40	0	100	0
JAIRO HENRY BELTRAN	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
JUAN CARLOS CASTAÑO	236	9	105	105	0	0	36	0	103	0
MICHELLE	170	19	143	143	1	1	0	0	32	0
MARIA ALEJANDRA TORRES										
PAUL TRIVANI CARRILLO										
ARCIMEDAS										

**RESUMEN GENERAL**

TOTAL TURNOS INSCRITOS	1043
TOTAL TURNOS REPENTIDOS	1,023
TOTAL TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR	62
TOTAL TURNOS PENDIENTES POR REPENTIR	0
TOTAL TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR (CALIFICACION)	138
TOTAL TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR OFICINA	203
TOTAL TURNOS CALIFICADOS	604
TOTAL TURNOS REASIGNADOS/RESTITUIDOS O REANOTADOS	49
TOTAL TURNOS INSCRITOS PARCIALMENTE	508
TOTAL TURNOS DEVUELTOS AL PÚBLICO	4
TOTAL TURNOS INSCRITOS PARCIALMENTE	2
TOTAL TURNOS EN TRAMITE	340
TOTAL TURNOS REASIGNADOS/RESTITUIDOS O REANOTADOS	3
TOTAL TURNOS SUSPENSADOS TEMPORALMENTE	0
TOTAL TURNOS SUSPENSADOS A PREVENCIÓN	0

**NOTA:**

**TURNOS CALIFICADOS:** Es la sumatoria de los turnos Devueltos al Público, Inscritos e Inscritos Parcialmente.

**TURNOS EN TRAMITE:** Es la sumatoria de los turnos que se encuentran en las fases: Corrección Correctiva, Digitación, Calificación, Aprobación, Corrección Calificación, Custodia Pagos Mayores, Modificar Cuidados Pago Mayor, Registrar Pagos Mayores, Modificar Funcionario Pagos Mayores, Corrección Encabezado, Mesa Control y Firmar Registro.

**TURNOS REASIGNADOS, RESTITUIDOS O REANOTADOS:** Es la sumatoria de los turnos que fueron reasignados, restituidos y/o reanotados.

**TOTAL TURNO SUSPENSIÓN TEMPORAL Y TOTAL SUSPENSIÓN A PREVENCIÓN:** Son las heces donde se han devuelto los turnos por motivo de suspensión del trámite de registro.

**TOTAL TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR OFICINA:** Sumatoria de los turnos que están pendientes por contestar, repentir y calificar.

**TOTAL TURNOS PENDIENTES POR CALIFICAR (CALIFICACION):** Cantidad de turnos en la fase calificador.

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141164516568



(415)7707212489984(8020) 000014116451656 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
8 2 3 6 2 3 1 2

6. DV  
4

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico  
1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 8 2 3 6 2 3 1 2
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Chocó
31. Primer apellido BELTRAN	32. Segundo apellido MOSQUERA	33. Primer nombre JAIME
		34. Otros nombres HERNAN

35. Razón social	37. Sigla
36. Nombre comercial	

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Chocó	40. Ciudad/Municipio Tadó
41. Dirección principal CL 7 15 49 BRR POPULAR	42. Correo electrónico jaimebeltranmosquera@hotmail.com	44. Teléfono 1 3 1 6 2 8 3 2 7 3 0
43. Código postal	45. Teléfono 2	

C: ASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
6 9 1 0	2 0 1 8 1 0 1 1	6 8 1 0	2 0 1 6 1 1 2 3	1 2	2 4 2 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4 9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
------------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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:

<p>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 1.6.1.2.6 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.</p> <p>Firma del solicitante:</p>	<p>Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.</p> <p>Firma autorizada:</p> <p>984. Nombre BELTRAN MOSQUERA JAIME HERNAN</p> <p>985. Cargo CONTRIBUYENTE</p>
--	---