

	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	Mes	Año
	22	10	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

HUVERT HURTADO CAICEDO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

79.794.914

DE

BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0000010

CELULAR

3167497416

E-MAIL PERSONAL

huvert26@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

huvert.hurtado@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

006890121749

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

453

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

37.255.440,00

HONORARIOS MENSUALES

\$

4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

EICONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomiatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado,losservi
osy/oactividadesenunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas
sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: OFICINA_TECNOLOGÍAS_DE_LA_INFORMACIÓN
Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ANA CECILIA BEDOYA VALENCIA /JOSE RICARDO ACEVEDO S.

CARGO DEL SUPERVISOR

JEFE (E)OFICINA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN/
JEFE OFICINA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

CDP No.

27625

CRP No.

52225

FECHA CDP

3/01/2025

FECHA CRP

10/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día

10

Mes

01

Año

2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ

DEPARTAMENTO

BOGOTÁ

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día

09

Mes

09

Año

2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día

10

Mes

01

Año

2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES

11

DIAS

21

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día

10

Mes

9

Año

2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

27625

CRP No.

52225

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día

31

Mes

12

Año

2025

MESES

3

DIAS

21

VALOR

\$

17.230.641,00

VALOR A COBRAR

\$

4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día

01

Mes

10

Año

2025

AL

Día

31

Mes

10

Año

2025

PAGO No.

10

No DÍAS

30

100%

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

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

 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)	232.900	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298.100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	90663828

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 54.486.081,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.259.851,00	\$ 3.259.851,00	\$ 51.226.230,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 7.916.781,00	\$ 46.569.300,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 12.573.711,00	\$ 41.912.370,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 17.230.641,00	\$ 37.255.440,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 21.887.571,00	\$ 32.598.510,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 26.544.501,00	\$ 27.941.580,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 31.201.431,00	\$ 23.284.650,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 35.858.361,00	\$ 18.627.720,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 40.515.291,00	\$ 13.970.790,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 45.172.221,00	\$ 9.313.860,00
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

AL

Día

Mes

Año

01

10

2025

31

10

2025

PAGO No.

10

OCTUBRE

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Apoyar en el levantamiento de requisitos para la implementación, desarrollo y prueba de soluciones tecnológicas en la Superintendencia de notariado y registro. 2. Elaborar manuales funcionales y técnicos para las actualizaciones y/o nuevos desarrollos tecnológicos de la entidad. 3. Brindar soporte técnico para los sistemas que señale la OTI 4. Impartir capacitaciones técnicas para la utilización efectiva de las soluciones	*se realizara un informe con graficos de barras sobre los ticktes que llegan mensualmente a las mesas de ayuda funcional de SIR y SIN. *En este mes se colabora en el proceso de convertir archivos que esten en el formato txt pasándolos en el formato .xls con el fin de poder ser analizados, estos archivos se descargarn del servidor VMWPRDWSCATAS01 cuya dirección IP es 192.168.80.251 y seran alojados en el mismo en el formato solicitado *Las evidiencias se encuentran en secop y en el repositorio de la OTI * Se finalizara las actividades que hacen faltan y las que sean asignadas a mas tardar el 31 de octubre

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	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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **HUVERT HURTADO CAICEDO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **79.794.914** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **453** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **52225** CDP No **27625**

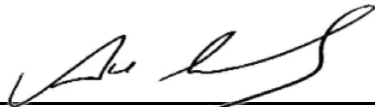
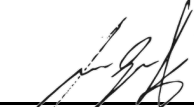
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2025		OCTUBRE
	AL	31	10	2025	10	OCTUBRE

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **22** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

 Firma Supervisor ANA CECILIA BEDOYA VALENCIA JEFE (E) OFICINA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	 Firma Supervisor JOSE RICARDO ACEVEDO SOLARTE JEFE OFICINA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
---	--

CONTRATISTA


Firma Contratista
HUVERT HURTADO CAICEDO
Cedula de Ciudadania No
79.794.914 de BOGOTA

 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) Huvert Hurtado Caicedo, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 79794914 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 453 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	OTI								
Perfil Contratista	PROFESIONAL TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		31	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232,000		
	Valor Pensión						\$298,100		
	Valor ARL						\$9,800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						90663828		
	Periodo de la planilla						2025-10		
	Fecha pago planilla						22/10/2025		

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 22 días del mes de octubre de 2025.


ANA CECILIA BEDOYA VALENCIA
FIRMA DEL SUPERVISOR
JEFE (E) OTI


JOSE RICARDO ACEVEDO SOLARTE
FIRMA DEL SUPERVISOR
JEFE OTI

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79794914	HUVERT HURTADO CAICEDO		cra 4 # 24-37 apton 502 torre A	3239868	huvert26@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
						1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	22/10/2025	90663828	\$540.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	232.900	0		0		0	0	0	0	232.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	298.100	0	0	0	0	0	0		298.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor										
14-23		Positiva Seguros	860011153-6	9.800				9.800	0	0	9.800			98	9.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	232.900	232.900
Pensión	1	298.100	298.100
Riesgos Laborales	1	9.800	9.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	540.800	540.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79794914	HUVERT HURTADO CAICEDO		cra 4 # 24-37 apton 502 torre A	3239868	huvert26@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	22/10/2025	90663828	\$540.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79794914	HURTADO CAICEDO HUVERT	59	0		N																		25-14	1.862.772	298.100	0	0	0	0	EPS005	1.862.772	232.900	14-23	1.862.772	1	9.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 202_5_

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 202_4_ 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 _22_ días del mes de ____octubre__ de 2025_.

Atentamente,



NOMBRE: Huvert Hurtado Caicedo

CC 79794914

Registraduría de Chapinero

Carrera 13 No 49 - 35
 Telefono 2328517 / 2456021
 Lunes a Viernes de 8 a 5 pm

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
 REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
 DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.028.490.304

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
 Serial

44111739

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A B V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CHAPINERO- CL CAFAM-- COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOG

Datos del Inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

HURTADO..... PERNETT.....

Nombre(s)

ARIANA SOFIA.....

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 0 9 Mes JUN Día 0 3 FEMENINO..... 0..... POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... 51925495-7.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PERNETT BELALCAZAR HEYDI VANESSA.....

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 52.428.505..... COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

HURTADO CAICEDO HUERT.....

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 79.794.914..... COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HURTADO CAICEDO HUERT.....

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 79.794.914.....

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

.....

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 0 9 Mes JUN Día 0 3 AIDA ENIT GONZALEZ CUBILLOS. - RE

Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE MAYO 2025 V1 LZGR_1..pdf	CUENTA DE COBRO DE MAYO 2025 V1 LZGR_1..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE MAYO 2025 V1 LZGR_1..pdf	CUENTA DE COBRO DE MAYO 2025 V1 LZGR_1..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2025 V2 lzgr.pdf	CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2025 V2 lzgr.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2025 F.pdf	CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2025 F.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 20251.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 20251.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025 F.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025 F.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados



Superintendencia de Notariado y Registro



RESOLUCIÓN NÚMERO RES-2025-019053-6

2 de octubre de 2025

Por la cual se reanudan unas vacaciones y se efectúa un encargo

EL SUPERINTENDENTE DE NOTARIADO Y REGISTRO

En ejercicio de las facultades legales, especialmente las que le fueron conferidas por el numeral 23 de artículo 13 del Decreto 2723 de 2014, y

CONSIDERANDO:

Que, mediante la Resolución No. RES-2025-006978-6, del 21 de mayo de 2025, expedida por la Secretaría General, se concedieron vacaciones, entre otros, al funcionario José Ricardo Acevedo Solarte, identificado con cédula de ciudadanía 79.901.954, Jefe de Oficina Código 0137 Grado 20, en la Oficina de Tecnología de la Información, desde el 9 de junio hasta el 2 de julio de 2025. Sin embargo, dichas vacaciones fueron interrumpidas por necesidades del servicio, conforme a lo dispuesto en la Resolución No. RES-2025-009523-6 de fecha 20 de junio de 2025.

Que, mediante correo electrónico fechado el 2 de octubre de 2025, el señor Superintendente de Notariado y Registro autorizó la reanudación del disfrute de las vacaciones solicitadas por el funcionario José Ricardo Acevedo Solarte, estableciendo que las mismas se retomarían entre el 6 y el 10 de octubre de 2025.

Que, conforme al artículo 2.2.5.5.50 del Decreto 648 de 2017, las vacaciones se regirán por las disposiciones contenidas en el Decreto Ley 1045 de 1978, el cual establece los lineamientos básicos sobre el derecho a las vacaciones para los empleados públicos y trabajadores oficiales.

Que, según lo dispuesto en el artículo 8 del Decreto 1045 de 1978, los empleados públicos y trabajadores oficiales tienen derecho a quince (15) días hábiles de vacaciones por cada año de servicio, salvo lo que se disponga en normas o estipulaciones especiales. En los organismos cuya jornada semanal se desarrolle entre lunes y viernes, el sábado no se computará como día hábil para efectos de vacaciones.

Que, de acuerdo con el artículo 16 del Decreto 1045 de 1978, cuando se produzca una interrupción justificada en el disfrute de las vacaciones ya iniciadas, el beneficiario tiene derecho a reanudarlas por el tiempo que falte para finalizar su disfrute.

Que, en virtud de lo anterior, el servidor público no podrá iniciar el disfrute de sus vacaciones hasta que se le comuniquen formalmente el presente acto administrativo que autoriza la reanudación de las mismas.



Superintendencia de Notariado y Registro

Que, en atención a lo expuesto, es procedente encargar a la funcionaria Ana Cecilia Bedoya Valencia, identificada con cédula de ciudadanía 31.530.322, actual Asesor Código 1020 Grado 14, como Jefe de Oficina Código 0137 Grado 20, en la Oficina de Tecnología de Información. De acuerdo con la certificación expedida el 2 de octubre de 2025 por la Directora de Talento Humano, la funcionaria cumple con los requisitos establecidos en el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales adoptado por la Entidad mediante Resolución No. 0211 del 11 de enero de 2022, para desempeñar dicho cargo.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Reanudar a partir del 6 y hasta el 10 de octubre de 2025, las vacaciones que le fueron interrumpidas mediante RES-2025-009523-6 de fecha 20 de junio de 2025, al funcionario **José Ricardo Acevedo Solarte**, identificado con cédula de ciudadanía 79.901.954, Jefe de Oficina Código 0137 Grado 20, en la Oficina de Tecnología de la Información, según lo expuesto en la parte motiva del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: Encargar a la funcionaria **Ana Cecilia Bedoya Valencia**, identificada con la cédula de ciudadanía 31.530.322, actual Asesor código 1020 grado 14, del Despacho del Superintendente, como Jefe de Oficina Código 0137 Grado 20, en la Oficina de Tecnología de la Información, por los días **6** y hasta el 10 de octubre de 2025, en razón a la reanudación de vacaciones del titular del cargo.

ARTÍCULO TERCERO: Comunicar la presente resolución a los funcionarios **José Ricardo Acevedo Solarte**, **Ana Cecilia Bedoya Valencia**, a la Dirección Administrativa y Financiera, al Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF, a la Oficina de Tecnologías de la Información y a la Dirección de Talento Humano, para los fines pertinentes

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

ROOSVELT RODRIGUEZ RENGIFO

Superintendente de Notariado y Registro

Despacho del Superintendente de Notariado y Registro

Documento Firmado Electrónicamente



Superintendencia de Notariado y Registro



Elaboró: GLORIA NANCY VELANDIA GONZALEZ / DTH
Revisó: . JULLHEMBER CAMPO GUTIERREZ / DS
Aprobó: . MARIANA ISABEL ARTEAGA MEJÍA / DTH