



FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día Mes Año

1/ 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRAR

CONTRATISTA

MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

31.152.253

DE

PALMIRA-VALLE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3158412348

E-MAIL PERSONAL

mariarosvalde@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

m@ iavalderruten@supernotariado.gov.co

BANCO

caja soqal

No DE CUENTA

24096834370

C.A

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2013

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 28.523.280,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 7.130.820,00

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: DIRECCION_DE CONTRATACIÓN
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR DE CONTRATOS

CDP No.

74425

CRP No.

379025

FECHA CDP

18/06/2025

FECHA CRP

27/06/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

26 06 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA D.C

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA /FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

26 10 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año

27 06 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 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

\$ 7.130.820,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 7.130.820,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 09 2025

AL 30 09 2025

PAGO No.

04

No DÍAS

30

100%

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE



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)	356600	FOSYGA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	XXX	PENSIONADA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	14900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR			
\$	371.500	PLANILLA DE PAGO No.	9493305474

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	28.523.280,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 950.776,00	\$ 950.776,00	\$ 27.572.504,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 8.081.596,00	\$ 20.441.684,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 15.212.416,00	\$ 13.310.864,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 22.343.236,00	\$ 6.180.044,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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 01/09/2025 AL 30/09/2025

PAGO No. 04

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

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



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. 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. Apoyar la revisión de liquidaciones de contratos asignadas por la supervisión. 3. Apoyar la revisión jurídica de los procesos administrativos sancionatorios. 4. Apoyar la revisión jurídica de los contratos de prestación de servicios profesionales. 5. Proponer y documentar acciones de mejora a los procesos contractuales tendientes a garantizar la libre concurrencia en materia jurídica. 6. Proyectar los oficios que sean necesarios para la correcta y oportuna ejecución del contrato. 7. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.</p>	<p>Se realiza el apoyo correspondiente a la revisión de los contratos de prestación de servicios en mención en cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas y posibles hallazgos existentes.</p> <p>Se revisaron los siguientes contratos en el SECOP II:</p> <p>Nos. 1449/25, 1450/25, 1451/25, 1452/25, 1453/25, 1454/25, 1455/25, 1456/25, 1457/25, 1458/25, 1459/25, 1460/25, 1461/25, 1462/25, 1463/25, 1464/25, 1465/25, 1466/25, 1467/25, 1468/25, 1469/25, 1470/25, 1471/25, 1472/25, 1473/25, 1474/25, 1475/25, 1476/25, 1477/25, 1478/25, 1479/25, 1480/25,</p> <p>Se proyectó comunicación y se les remitió memorando a los supervisores de los contratos relacionados a continuación con el fin que los contratistas cargaran en el SECOP II los documentos faltantes, Nos. 1468, 1461, 1463, 1473, 1474, 1475, 1476 Y 1477 de 2025. Se asistió a las reuniones programadas por el director de Contratación los días 11 y 30 de septiembre de 2025. Se asistió a la capacitación de "Liquidación y Manual de supervisión y contratación" - septiembre 24 de 2025.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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 e (la) contratista **MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **31.152.253** de **PALMIRA-VALLE** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2013** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **379025** CDP No **74425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.130.820,00**

Valor en letras:

SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL		01	09	2025		SEPTIEMBRE
AL		30	09	2025	04	SEPTIEMBRE

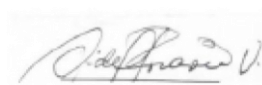
Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **17** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATOS

CONTRATISTA



Firma Contratista
MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO
Cedula de Ciudadania No
31.152.253 de PALMIRA-VALLE

 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) MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 31.152.253 de Palmira Valle, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2013 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de agosto de 2025.

Dependencia	OFICINA _CONTROL_INTERNO-OCDI_INTERNO								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	09	2025		30	09	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 356.600		
	Valor Pensión						PENSIONADA		
	Valor ARL						\$ 14.900		
	Pensionado / anexar resolución						2017_7992590 SUB 196		
	Número de planilla						9493305474		
	Periodo de la planilla						septiembre 2025		
	Fecha pago planilla						17-10-2025		

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 diecisiete (17) días del mes de octubre de 2025.



RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
 DIRECTOR DE CONTRATOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31152253		VALDERRUTEN BUENO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 16 N 127 81 AP 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1859903097	9493305474	I	2025/10/14	2025/10/17	NEQUI	\$372,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 31152253	VALDERRUTEN BUENO MARIA DEL ROSARIO			0	\$0	\$0	MIN002	30	\$2,852,328	\$356,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,852,328	\$14,900	0	\$0	\$0	
Total		Afiliados (1)				\$0	\$0			\$2,852,328	\$356,600			\$0	\$0			\$2,852,328	\$14,900		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$356,600	\$700	\$0	\$357,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$356,600	\$700	\$0	\$357,300
TOTAL				1	\$371,500	\$800	\$0	\$372,300

 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 2025

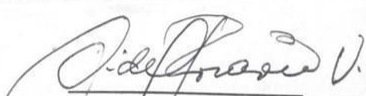
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 17 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: Maria del Rosario Valderruten Bueno

CC: 31.152.253

- 2. Condiciones
- 3. Bienes y servicios
- 4. Documentos del Proveedor
- 5. Documentos del contrato
- 6. Información presupuestal
- 7. Ejecución del Contrato
- 8. Modificaciones del Contrato
- 9. Incumplimientos

VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO .pdf	ACTA DE INICIO .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 379025 DC-SCONT2613 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.20132025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C .pdf	Compromiso 379025 DC-SCONT2613 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.20132025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO .pdf	ARL MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO .pdf	SUPERVISION MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN BUENO .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA .pdf	APROBACION POLIZA .pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES JUNIO 2025 .xlsx	ACTIVIDADES JUNIO 2025 .xlsx	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> U. Examen ocupacional .pdf	U. Examen ocupacional .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES MES DE JULIO DE 2025 SUPER .docx	ACTIVIDADES MES DE JULIO DE 2025 SUPER .docx	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 1. Informe de Actividades junio 2025 informe 01 firmada .pdf	1. Informe de Actividades junio 2025 informe 01 firmada .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades 1-31 de agosto 2025 .pdf	Informe de Actividades 1-31 de agosto 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CC MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 .pdf	CC MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CC MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN DEL 27 AL 30 DE JUNIO 2025 .pdf	CC MARIA DEL ROSARIO VALDERRUTEN DEL 27 AL 30 DE JUNIO 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES 1-30 SEPTIEMBRE 2025 .pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 1-30 SEPTIEMBRE 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTACOBRO 01 AL 30 AGOSTO 2025 .pdf	CTACOBRO 01 AL 30 AGOSTO 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar [Cargar nuevo](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >