

**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
4	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: **LUIS FERNANDO GARZÓN ROA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1,003,811,037** DE **NEIVA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0000010** CELULAR **3159276571**

E-MAIL PERSONAL: [garzonroaluis@gmail.com](mailto:garzonroaluis@gmail.com)

E-MAIL INSTITUCIONAL: [luis.fgarzon@supernotariado.gov.co](mailto:luis.fgarzon@supernotariado.gov.co)

BANCO: **BANCO CAJA SOCIAL** No DE CUENTA: **24089945823** C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **1395** DE Año **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 27.941.580,00**

HONORARIOS MENSUALES **\$ 4.656.930,00**

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: DELEGADA\_DE\_TIERRAS  
Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: **JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ**

CARGO DEL SUPERVISOR: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 - SDRPFT**

CDP No. **49925** CRP No. **209125**

FECHA CDP **11/02/2025** FECHA CRP **23/07/2472** FECHA APROBACIÓN POLIZA

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: **BOGOTÁ D.C.** FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día **04** Mes **02** Año **2025**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ D.C.** FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día **05** Mes **09** Año **2025**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día **06** Mes **03** Año **2025** TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES **6** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día **6** Mes **9** Año **2025** ADICION Y/O PRORROGA No. **1**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día **5** Mes **12** Año **2025** CDP No. **49925** CRP No. **209125**

MESES **3** DIAS **0** VALOR **\$ 13.970.790,00**

VALOR A COBRAR

**\$ 4.656.930,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

**\$ 4.656.930,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

MES A COBRAR: **NOVIEMBRE**

DEL **01** **11** **2025** PAGO No. **09** No DÍAS **30** **100%**

AL **30** **11** **2025** **NOVIEMBRE**

**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 E.P.S. S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	PORVENIR	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>35488536</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 41.912.370,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.880.775,00	\$ 3.880.775,00	\$ 38.031.595,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 8.537.705,00	\$ 33.374.665,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 13.194.635,00	\$ 28.717.735,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 17.851.565,00	\$ 24.060.805,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 22.508.495,00	\$ 19.403.875,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 27.165.425,00	\$ 14.746.945,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 31.822.355,00	\$ 10.090.015,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 36.479.285,00	\$ 5.433.085,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 41.136.215,00	\$ 776.155,00
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 DEL

Día	Mes	Año
01	11	2025

AL

Día	Mes	Año
30	11	2025

PAGO No.

09

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE



**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
<p>1.Participar desde el punto de vista jurídico en la elaboración de los Informes Jurídico Registrales requeridos por la Fiscalía General de la Nación y las distintas entidades competentes, realizando el respectivo análisis jurídico registral de la información.</p> <p>2.Tramitar las solicitudes internas y externas que le sean asignadas, respecto de los temas propios de las funciones del Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras.</p> <p>Elaborar estudios títulos registrales solicitados por las distintas entidades estatales de acuerdo con el reparto realizado.</p> <p>Absolver consultas y proyectar las respuestas a los derechos de petición, tutelas y PQRs relacionados con las funciones del Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras y todo requerimiento presentado por los diferentes despachos y dependencias de la Fiscalía General de la Nación u organismos de investigación judicial, de acuerdo con las directrices de la supervisión.</p> <p>5. Mantener actualizada las bases de datos y archivo dispuestas para garantizar la trazabilidad de las ordenes y/o solicitudes que le sean asignadas y/o tramitadas.</p> <p>Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo y demás a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas concernientes al Grupode Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras.</p> <p>7. Efectuar la búsqueda de información en las diferentes bases de datos de la Superintendencia de Notariado y Registro con el fin de apoyar el trámite de solicitudes, según la designación realizada por la Supervisión.</p> <p>8. Elaborar y presentar informes periódicos sobre las actividades desarrolladas, de conformidad con lo solicitado por el supervisor.</p> <p>9. 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 de la entidad</p> <p>10. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del supervisor.</p>	<p>1. Se participó en la elaboración de los informes jurídico registrales con radicados SNR2025EE-303700-1 y SNR2025EE-303955-1, remitidos a la Delegada para la Seguridad Territorial - FGN y a la Dirección Especializada en Extinción del Derecho de Dominio - FGN.</p> <p>3. 2.1. Se apoyó el trámite de 2 órdenes allegadas por la FGN, a la cual se le dio respuesta mediante radicados SNR2025EE-303700-1 y SNR2025EE-303955-1. 2.2. Se apoyó el trámite de tres órdenes allegadas por la FGN, a las cuales se les dio respuesta mediante radicados SNR2025EE-291087-1, SNR2025EE-302336-1 Y SNR2025EE-280187-1. 3.1. Se realizó el estudio de 8 FMI, con el fin de apoyar diligenciamiento de matriz EXCEL remitida a la Delegada para la Seguridad Territorial - FGN, mediante radicado SNR2025EE-303700-1. 3.2. Se realizó el estudio de 7 FMI, con el fin de apoyar diligenciamiento de matriz EXCEL remitida a la Dirección Especializada en Extinción del Derecho de Dominio - FGN, mediante radicado SNR2025EE-303955-1. 3.3. Se realizó el estudio de 2 FMI, con con sus matrices y segregados, remitido a la Fiscalía Delegada ante la corte Suprema de Justicia, Grupo de Policía Judicial para la Sala Especial de Instrucción, mediante radicado SNR2025ER-291087-1. 3.4. Se realizó el estudio de 1 FMI, con su folio matriz, remitido a la Fiscal 72, de la unidad 60 de la DEEDD - FGN, mediante radicado SNR2025EE-302336-1. 4. Se dio trámite a solicitud allegada por el Grupo de Delitos contra la Administración Pública, con radicado de respuesta SNR2025EE-280187-1. 5. Se mantuvieron actualizadas las bases de datos y archivo dispuestas para garantizar la trazabilidad de las órdenes y/o solicitudes asignadas y/o tramitadas durante el mes de noviembre. 6. Se participó en la reunión de directrices para la entrega de información - Informes de gestión - presencial el día 19 de noviembre 2025, actuando como moderador el Dr. Javier Gutiérrez. Se participó en la reunión de seguimiento de actividades - presencial el día 28 de noviembre de 2025, actuando como moderadora el Dr. Javier Gutiérrez. 7. Se efectuó la búsqueda de información en las bases de datos de la SNR con el fin de apoyar el trámite de órdenes y/o solicitudes, tramitadas durante el mes de noviembre. 8. Se elaboró y presentó el informe de las actividades adelantadas del 01 al 30 de noviembre, de conformidad con lo solicitado por el supervisor. 9. Se elaboró el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro, correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre, de conformidad con las obligaciones del Contrato No. 1395 de 2025, siguiendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad. 10. Se apoyó el trámite de solicitudes allegadas en el marco de la instrucción No. 18 de 2016, para lo cual se elaboraron 5 oficios con radicados SNR2025IE-033007-3, SNR2025EE-289029-1, SNR2025IE-031555-3, SNR2025EE-298093-1 y el SNR2025IE-035319-3.</p>

**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 **LUIS FERNANDO GARZÓN ROA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,003,811,037** de **NEIVA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1395** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **209125** CDP No **49925**

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**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	<b>NOVIEMBRE</b>
	AL	30	11	2025		<b>09</b>

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C.** a los **4** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

**SUPERVISOR**

Firma Supervisor  
JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 - SDPRFT

**CONTRATISTA**

Firma Contratista  
LUIS FERNANDO GARZÓN ROA  
Cedula de Ciudadania No  
1,003,811,037 de NEIVA

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


Página 4

RAZÓN SOCIAL :	LUIS FERNANDO GARZON ROA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1003811037
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-10
FECHA DE PAGO:	2025-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35488536
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35488536
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.862.772	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.900	\$ 232.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.862.772	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.100	\$ 298.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.862.772	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800	\$ 9.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 540.800	\$ 540.800

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/01/2026
----------------------------------	------------

 <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 LUIS FERNANDO GARZÓN ROA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.003.811.037 de NEIVA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1395 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

<b>Dependencia</b>	<b>DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS - GAGPT</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO 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>11</b>	<b>2025</b>		<b>30</b>	<b>11</b>	<b>2025</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$ 232.900			
	Valor Pensión						\$ 298.100			
	Valor ARL						\$ 9.800			
	Pensionado / anexar resolución						NA			
	Número de planilla						<b>35488536</b>			
	Periodo de la planilla						<b>2025-11</b>			
	Fecha pago planilla						<b>2025-12-03</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 03 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del Operador ASOPAGOS, de la cual, se adjunta evidencia.

  
**JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19**  
**SUPERVISOR**

Se certifica que en la fecha 2025-12-03 la empresa LUIS FERNANDO GARZON ROA con documento de identificación CC 1003811037 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GARZON ROA LUIS FERNANDO identificado con CC-1003811037, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1003811037		LUIS FERNANDO GARZON ROA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
35488536	I	2025-12-03	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b>
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 21 - 01 - 2025</b>

### FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN 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, parágrafo 2 del artículo 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
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
<b>3. 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, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>		X
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>8.</b> 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 aplicará 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
<b>9.</b> 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 4 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



**LUIS FERNANDO GARZÓN ROA.**

**CC 1.003.811.037 de Neiva.**