

 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 Mes Año 10 12 2025
-------------------------------	--

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.018.418.885 DE BOGOTÁ
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	.8299 CELULAR 3115875319
E-MAIL PERSONAL	WILL Y DIANO6@HOTMAIL.COM
E-MAIL INSTITUCIONAL	WILLIAM.DELGADILLO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO
BANCO	CAJA SOCIAL No DE CUENTA 24034099371 C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
No 1879 DE Año 2025	\$ 10.301.760,00
	HONORARIOS MENSUALES
	\$ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO	
Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el apoyo al desarrollo de las actividades establecidas en el procedimiento para las líneas de producción bajo los lineamientos del programa de gestión documental de la SNR. Para la recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad y disposición en unidades de conservación de los documentos misionales en oficinas de registro de instrumentos públicos. BTÁ CENTRO	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	AMANDA YANIRA PARADA HERRERA
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CDP No.	64325	CRP No.	319625	FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día Mes Año 12 05 2025
FECHA CDP	11/04/2025	FECHA CRP	12/05/2025	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día Mes Año 13 09 2025
LUGAR DE EJECUCION				MESES DIAS	
CIUDAD	BOGOTÁ			TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	4 0
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año 14 05 2025				

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año 14 9 2025	ADICION Y/O PRORROGA No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año 13 11 2025	CDP No.	64325
		CRP No.	319625
	MESES DIAS	VALOR	
	2 0	\$ 5.150.880,00	

VALOR A COBRAR	\$ 1.116.024,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 1.116.024,00		
PERIODO DE PAGO	DEL Día Mes Año 01 11 2025	PAGO No.	No DIAS
	AL Día Mes Año 13 11 2025	07	13 43%
		MES A COBRAR	
		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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA			
--	--	--	--

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	89000	SANITAS EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	113900	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	3800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 206.700	PLANILLA DE PAGO No.	9495260914

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
---------------------------------	--	--	--

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.452.640,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.459.416,00	\$ 1.459.416,00	\$ 13.993.224,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 4.034.856,00	\$ 11.417.784,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 6.610.296,00	\$ 8.842.344,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 9.185.736,00	\$ 6.266.904,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 11.761.176,00	\$ 3.691.464,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 14.336.616,00	\$ 1.116.024,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 1.116.024,00	\$ 15.452.640,00	\$ -
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.	NOVIEMBRE
	AL	13	11	2025		07

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

Pagina 2



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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>EJECUCION: EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DE LA CLAUSULA PRIMERA EL CONTRATO ARRIBA MENCIONADO, EL CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR, LAS CUALES SE RESUMEN A CONTINUACION:</p> <p>EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO TECNICO LIDER PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION</p> <p>PABLO EMILIO ACEVEDO CAMPOS COORDINADOR ADMINISTRATIVO ORIP CENTRO CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA ARRIBA MENCIONADO HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTEMPLADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, EMITO EL PRESENTE VISTO BUENO PARA QUE SE PROCEDA A EFECTUAR EL PAGO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CONSISTENTE EN LA SUMA DE (\$2.238.048)</p>	<p>Recepción de documentos por parte de Línea de Producción, llevando a cabo una supervisión de documento por documento-</p> <ul style="list-style-type: none">- Organización idónea de los documentos de la Oficina de Registro Zona Centro Bogotá en el respectivo casillero del abogado.- Alistar los turnos calificados en sus respectivas relaciones que están listo para anexar sus formularios.- Anexos de certificados de tradición y formularios de calificación a escrituras públicas, oficios, embargos, testamentos, mayores valores, especializados dentro de los más relevantes. - Digitalización de embargos de vigencias 2020 - 2021 - 2022 - 2023 - 2024 - 2025 con su respectivo cargue al sistema IRIS documental

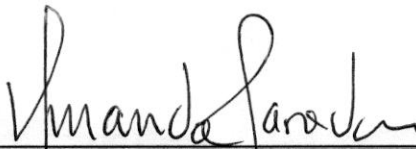
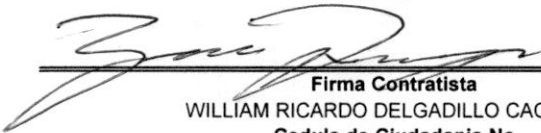
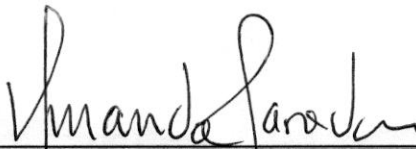
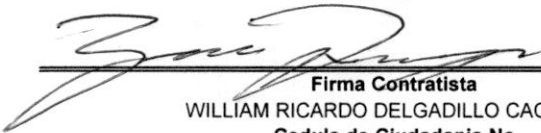
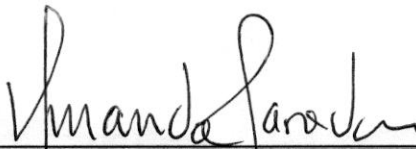
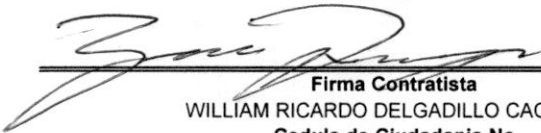
NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Pagina 3

 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																					
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.018.418.885 de BOGOTÁ cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 1879 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. 319625 CDP No 64325</p> <p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 1.116.024,00</p> <p>Valor en letras: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL VEINTICUATRO PESOS CON 00 CTVOS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"> PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;">Día</td><td style="width: 20px;">Mes</td><td style="width: 20px;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table> AL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;">Día</td><td style="width: 20px;">Mes</td><td style="width: 20px;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table> </td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> PAGO No. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">NOVIEMBRE</td></tr><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">07</td></tr><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">NOVIEMBRE</td></tr></table> </td> </tr> </table> <p>Para constancia se firma en BOGOTÁ a los 10 días del mes de DICIEMBRE de 2025</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; background-color: #cccccc;"> SUPERVISOR </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: bottom; text-align: center;">  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma Supervisor AMANDA YANIRA PARADA HERRERA COORDINADOR ADMINISTRATIVO </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; background-color: #cccccc;"> CONTRATISTA </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: bottom; text-align: center;">  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma Contratista WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES Cedula de Ciudadania No 1.018.418.885 de BOGOTÁ </td> </tr> </table>	PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;">Día</td><td style="width: 20px;">Mes</td><td style="width: 20px;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table> AL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;">Día</td><td style="width: 20px;">Mes</td><td style="width: 20px;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	01	11	2025	Día	Mes	Año	13	11	2025	PAGO No. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">NOVIEMBRE</td></tr><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">07</td></tr><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">NOVIEMBRE</td></tr></table>	NOVIEMBRE	07	NOVIEMBRE	SUPERVISOR	 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma Supervisor AMANDA YANIRA PARADA HERRERA COORDINADOR ADMINISTRATIVO	CONTRATISTA	 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma Contratista WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES Cedula de Ciudadania No 1.018.418.885 de BOGOTÁ
PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;">Día</td><td style="width: 20px;">Mes</td><td style="width: 20px;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table> AL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;">Día</td><td style="width: 20px;">Mes</td><td style="width: 20px;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	01	11	2025	Día	Mes	Año	13	11	2025	PAGO No. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">NOVIEMBRE</td></tr><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">07</td></tr><tr><td style="width: 40px; text-align: center;">NOVIEMBRE</td></tr></table>	NOVIEMBRE	07	NOVIEMBRE					
Día	Mes	Año																			
01	11	2025																			
Día	Mes	Año																			
13	11	2025																			
NOVIEMBRE																					
07																					
NOVIEMBRE																					
SUPERVISOR																					
 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma Supervisor AMANDA YANIRA PARADA HERRERA COORDINADOR ADMINISTRATIVO																					
CONTRATISTA																					
 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma Contratista WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES Cedula de Ciudadania No 1.018.418.885 de BOGOTÁ																					

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

Pagina 4

 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) WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.018.418.885 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1879 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Noviembre.

Dependencia	DIRECCIÓN – TECNICA DE REGISTRO –DTR-LP										
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año			
		01	11	2025		13	11	2025			
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000				
	Valor Pensión						\$ 227.800				
	Valor ARL						\$ 7.500				
	Pensionado / anexar resolución										
	Número de planilla						9495260914				
	Periodo de la planilla						Noviembre				
	Fecha pago planilla						10-12-2025				

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 diez (10) días del mes de Diciembre de 2025


AMANDA YANIRA PARADA HERRERA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

 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 diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



William Ricardo Delgadillo Caceres

CC 1.018.418.885

2. Concepto ☐ 1 ☒ 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141102359454



(415)7707212489984(8020) 000014110235945 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 8 4 1 8 8 8 5

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 1 8 4 1 8 8 8 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

DELGADILLO

32. Segundo apellido

CACERES

33. Primer nombre

WILLIAM

34. Otros nombres

RICARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

TV 5 42 A 34 AP 202

42. Correo electrónico

willy2109cr7@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 2 5 2 0 5 7 1 1

45. Teléfono 2

3 1 1 5 8 7 5 3 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 6 0 5

Actividad secundaria

48. Código

5 6 3 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 2 1 6

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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:

0

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018418885		DELGADILLO CACERES WILLIAM RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 5 42a-34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-11	2025-11	1995399239	9495260914	I	2025/12/19	2025/12/10	HEQJH	0
								Valor
								\$206,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$3,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$3,800	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$3,800	\$0
1	CC 1018418885	DELGADILLO WILLIAM	230901	15	\$711,750	\$113,900	EP5005	15	\$711,750	\$89,000	0		\$0	\$0	14-23	15	\$711,750	\$3,800	0
Total Afiliados(1)					\$711,750	\$113,900			\$711,750	\$89,000			\$0	\$0			\$711,750	\$3,800	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 1018418885		DELGADILLO CACERES WILLIAM RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 5 42a-34	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	199559239	9495260914	I	2025/12/19	2025/12/10	NEQUI	0	\$206,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,900	\$0	\$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$3,800	\$0	\$3,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$89,000	\$0	\$89,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
TOTAL					1	\$206,700	\$0	\$206,700



Superintendencia de Notariado y Registro

INFORME DE ACTIVIDADES MES NOVIEMBRE

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
DIA	10	MES	12	AÑO	2025

DATOS

CONTRATISTA: WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES

DEPENDENCIA: ORIP BOGOTÁ ZONA CENTRO

SUPERVISOR DEL CONTRATO: AMANADA YANIRA PARADA HERRERA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

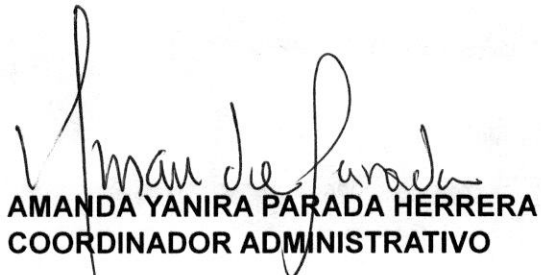
De acuerdo a la directriz y actividades de línea de producción se me designa intervenir los documentos que se encuentran ubicados en el despacho. Realizando las siguientes actividades

Despacho.

1. Relación de turnos.
2. Impresión de notas devolutivas y formularios de calificación
3. Digitalización de reparto.
4. Digitalización de Pertenencias de entrada y salida.
5. Digitalización de notas devolutivas.



**Superintendencia de
Notariado y Registro**


AMANDA YANIRA PARADA HERRERA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO


DIANA BEJARANO CRUZ
LÍDER LÍNEA DE PRODUCCIÓN


WILLIAM RICARDO DELGADILLO CACERES
CONTRATISTA