

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
09	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **IVAN MAURICIO FERNANDO LOPEZ FORERO**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **79.473.945** DE **BOGOTA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008543** CELULAR **3014508171**

E-MAIL PERSONAL **imf05@hotmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **ivan.lopez@supernotariado.gov.co**

BANCO **BBVA** No DE CUENTA **42289322** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **2543** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 23.860.440,00**

HONORARIOS MENSUALES **\$ 5.965.110,00**

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_REGISTRO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO**

CARGO DEL SUPERVISOR **COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL - SDR**

CDP No. **102425** CRP No. **502625**

FECHA CDP **26/08/2025** FECHA CRP **2/09/2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
02	09	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA**

DEPARTAMENTO **BOGOTA**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
26	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
05	09	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
3	22

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
0	0	0

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
0	0	0

MESES DIAS VALOR

0	0	
---	---	--

VALOR A COBRAR **\$ 5.965.110,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.965.110,00

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	11	2025
AL	Día	Mes	Año
	30	11	2025

PAGO No. No DÍAS

NOVIEMBRE
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)	298300	EPS FAMISANAR LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	381800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 692.600	PLANILLA DE PAGO No.	1076844182

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.860.440,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.169.762,00	\$ 5.169.762,00	\$ 18.690.678,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 11.134.872,00	\$ 12.725.568,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 17.099.982,00	\$ 6.760.458,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		03

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
<ol style="list-style-type: none"> 1. Brindar soporte y apoyo jurídico en la revisión y proyección de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias de los diferentes grupos internos de trabajo que estén a cargo de la Superintendencia Delegada para el Registro con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 2. Analizar y atender las respuestas a los diferentes requerimientos administrativos de los entes de control que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 3. Proyectar y revisar las respuestas a los diferentes requerimientos judiciales que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 4. Estudiar y examinar los actos administrativos de los diferentes procesos administrativos en materia registral, catastral y disciplinaria que son del conocimiento de la Superintendencia Delegada para el Registro con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 5. Monitorear, sustanciar e impulsar las actuaciones administrativas sancionatorias, asignadas por el/la supervisor, controlando el cumplimiento de los términos previstos en la Ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes. 6. Elaborar y revisar los informes requeridos por el Superintendente Delegado para Registro con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 7. Conformar el expediente de las actuaciones que le sean asignadas, en el marco de las funciones de inspección, vigilancia y control registral y catastral, así como las actividades de ordenación, foliación, hoja de control, inventario documental, rotulación. 8. Coadyuvar en la programación, alistamiento, desarrollo y ejecución de las visitas, intervenciones y demás procedimientos administrativos que deban realizarse en el marco de las funciones de la Superintendencia Delegada para el Registro. 9. Realizar la legalización de los viáticos, en caso que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro. 10. Asistir a las reuniones a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato. 11. Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada. 12. Realizar las demás actividades de apoyo que se requieran, que sean inherentes y/o relacionadas con el objeto contractual. Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 	<p>Dentro del periodo comprendido entre el 01 y el treinta (30) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales previstas en los numerales primero y octavo del Contrato No. 2543 de 2025. En desarrollo de dichas obligaciones se ejecutaron las siguientes actividades: Asistencia jurídica especializada: 1. Se prestó soporte técnico-jurídico consistente en la revisión, análisis y elaboración de respuestas a peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias elevadas por los distintos grupos internos de trabajo adscritos a la Superintendencia Delegada para el Registro, en el marco de las funciones de inspección, vigilancia y control sobre la gestión catastral. Esta actividad incluyó la verificación de competencia, la evaluación de los hechos y fundamentos jurídicos, así como la proyección de los actos y comunicaciones requeridas. 2. Se preparó y realizó la visita general de inspección, control y vigilancia a la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Plato - Magdalena en donde me desempeñé como líder de la misma, labor que está debidamente evidenciada con los documentos diligenciados tales como, auto que ordenó la visita, acta de reunión con el grupo de la ORIP de Plato y el grupo visitador, acta de cierre de la visita, formato de permanencia firmado por la señora registradora, legalización de viáticos y realización del informe y el plan de mejoramiento.</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 el (la) contratista **IVAN MAURICIO FERNANDO LOPEZ FORERO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **79.473.945** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2543** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **502625** CDP No **102425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		03

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **09** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor


BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO
COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL - SDR

CONTRATISTA



Firma Contratista

IVAN MAURICIO FERNANDO LOPEZ FORERO
Cedula de Ciudadania No
79.473.945 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 señor Iván Mauricio Fernando López Forero, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79473945 de Bogotá D.C, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2543 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	Superintendencia Delegada para el Registro								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes para cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 298.300		
	Valor Pensión						\$ 381.800		
	Valor ARL						\$ 12.500		
	Pensionado / anexar resolución						No		
	Número de planilla						1076844182		
	Periodo de la planilla						2025-11		
	Fecha pago planilla						09/12/2025		

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 09 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Firma del supervisor del contrato
BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO
Profesional Especializado 2028 – 19
Coordinadora IVC Registral



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 08:44:56 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076844182

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 05/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN MAURICIO FERNANDO LOPEZ FORERO		
Documento	CC79473945	Dirección	CALLE 26 A #13-93
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014508171
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS


II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	USI	IGI	UMI	UIC	UAP	UCI	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 79473945	IVAN MAURICIO FERNANDO LOPEZ FORERO	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.386.044	\$ 381.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 2.386.044	\$ 298.300	0,522	\$ 2.386.044	\$ 12.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 692.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.386.044	\$ 2.386.044	\$ 2.386.044	\$ 0	\$ 381.800	\$ 298.300	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 692.600	\$ 0	\$ 692.600



 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.		NO
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		NO

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 09 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,



IVÁN MAURICIO FERNANDO LÓPEZ FORERO

CC 79473945 de Bogotá D.C.

Datos guardados < Cancelar > < Evaluación de la Entidad Estatal >

[VER CONTRATO](#)

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	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"/> 3-ACTA DE INICIO CODIFICADO.pdf	3-ACTA DE INICIO CODIFICADO.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Poliza 2543-2025.pdf	Poliza 2543-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 502825 DR-GIVCR 850 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2543_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B vf.pdf	Compromiso 502825 DR-GIVCR 850 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2543_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B vf.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Designación de supervisión IVAN MAURICIO LoPEZ FORERO (1).pdf	Designación de supervisión IVAN MAURICIO LoPEZ FORERO (1).pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> u. CERTIFICADO MÉDICO PREOCUPACIONAL CON VIGENCIA NO MAYOR A TRES AÑOS.pdf	u. CERTIFICADO MÉDICO PREOCUPACIONAL CON VIGENCIA NO MAYOR A TRES AÑOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL CONTRATO 2543-2025 79473945.pdf	ARL CONTRATO 2543-2025 79473945.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 3. Autoliquidaciones_1078472822_Consolidado Septiembre.pdf	3. Autoliquidaciones_1078472822_Consolidado Septiembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 12. EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025.zip	12. EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 13. INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE 2025.pdf	13. INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 3. Autoliquidaciones_1078839297_Consolidado Octubre.pdf	3. Autoliquidaciones_1078839297_Consolidado Octubre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE 2025.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 7. INFORME MENSUAL OCTUBRE 2025.pdf	7. INFORME MENSUAL OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 3. Autoliquidaciones_1078844182_Consolidado NOVIEMBRE.pdf	3. Autoliquidaciones_1078844182_Consolidado NOVIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL NOVIEMBRE 2025.pdf	INFORME MENSUAL NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

