



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
27	11	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA:

CEDELA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL:

E-MAIL INSTITUCIONAL:

BANCO: No DE CUENTA: C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
<input type="text" value="2753"/>	<input type="text" value="2025"/>	\$ <input type="text" value="10.633.925,00"/>
		HONORARIOS MENSUALES
		\$ <input type="text" value="3.753.150,00"/>

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO:

CARGO DEL SUPERVISOR:

CDP No.	<input type="text" value="111125"/>	CRP No.	<input type="text" value="554725"/>	FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día	Mes	Año
FECHA CDP	<input type="text" value="22/09/2025"/>	FECHA CRP	<input type="text" value="6/10/2025"/>		<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="2025"/>
LUGAR DE EJECUCION				FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día	Mes	Año
CIUDAD	<input type="text" value="BOGOTA"/>				<input type="text" value="31"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="2025"/>
DEPARTAMENTO	<input type="text" value="BOGOTA"/>			TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MESES	DÍAS	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año		<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="25"/>	
	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="2025"/>				

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	ADICION Y/O PRORROGA No.	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CDP No.	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CRP No.	<input type="text"/>	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	MESES	DÍAS	VALOR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VALOR A COBRAR	\$ <input type="text" value="3.753.150,00"/>	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	<input checked="" type="checkbox"/>
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ <input type="text" value="3.753.150,00"/>	No de factura	<input type="text"/>
PERIODO DE PAGO	DEL <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="2025"/>	MES A COBRAR	<input type="text" value="NOVIEMBRE"/>
	AL <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="2025"/>		<input type="text" value="NOVIEMBRE"/>
	PAGO No. <input type="text" value="02"/> No DÍAS <input type="text" value="30"/>		<input type="text" value="100%"/>

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



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	187700	SANITAS EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	240300	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 435.900	PLANILLA DE PAGO No.	1076984598


2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
	\$ 10.633.925,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 3.127.625,00	\$ 3.127.625,00	\$ 7.506.300,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.753.150,00	\$ 6.880.775,00	\$ 3.753.150,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
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		02
		30	11	2025		

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

Página 2

 <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p>	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Colaborar en la desagregación y asignación mensual del Plan Anual de Caja (PAC), alineado a los lineamientos y metas financieras de la entidad.	Elabore las FACTURAS EQUIVALENTES correspondientes en su mayoría al periodo de Octubre - Septiembre - Agosto - Julio - Junio - Mayo - Abril - Marzo - Febrero y meses anteriores de la vigencia 2025 y algunos casos de la vigencia 2024 las cuales fueron cargadas a DOCU
2. Gestionar el proceso de trámite de certificados de disponibilidad y registro presupuestales, garantizando el cumplimiento de normativas vigentes y lineamientos institucionales.	Se atendieron todas las solicitudes e inquietudes de los contratistas por medio de correo electrónico correspondiente al séptimo mes del año
3. Participar activamente en comités y reuniones técnicas relacionadas con la gestión financiera y presupuestal, aportando análisis y seguimiento a los acuerdos.	Apoye en la Creación, Reducción y Adición de Certificados de Disponibilidad Presupuestal.
4. Elaborar y presentar informes financieros y presupuestales solicitados por la entidad o órganos de control, asegurando claridad y oportunidad.	Preste apoyo en la reducción de liberación de Certificados de Registro presupuestal.
5. Atender el proceso de liquidación y pago a contratistas, realizando seguimiento integral de la cadena presupuestal hasta su ejecución final.	Creación de terceros y Registro de cuentas de bancarias en el Aplicativo SIIF NACION.
6. Actualizar y mantener los sistemas de información presupuestal, asegurando la integridad y confiabilidad de los datos conforme a los procedimientos establecidos.	Realice la creación de Compromisos Presupuestales para actos de Adición y Cesión de Contratos.
7. Gestionar las solicitudes de modificaciones presupuestales, velando por su ajuste a la normativa vigente y los procedimientos autorizados.	Apoye en la creación de Certificados de Registro presupuestal de las diferentes ORIP las cuales fueron requeridas para la proceso de Contratación.
8. Organizar y controlar la documentación presupuestal, facilitando su trazabilidad y acceso para auditorías y procesos de control.	Notifique a la áreas correspondientes sobre las novedades prestaron los documentos de contratación, como la minuta del contrato y las inconsistencias de la plataforma del SECOP.
9. Acompañar el proceso de gestión presupuestal para hacer seguimiento a los proyectos de inversión y de funcionamiento de la entidad.	
10. 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.	Preste apoyo en la capacitación de la herramienta DOCU y SUPRA y lo referente al proceso de Cuentas por Cobrar en lo referente al grupo de Presupuesto.
11. Las demás actividades asignadas y que sean requeridas por la Dirección Administrativa y Financiera	

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**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

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 **JUAN CARLOS OTALORA CHAPARRO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.024.555.179** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2753** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **554725** CDP No **111125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.753.150,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	02	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **27** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

DANY LUZ OROZCO FRANCO - YOLANDA RODRIGUEZ ROLDAN - ERNESTO ROA ROSAS

(01 al 10 y 15 al 20) DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)(11 al 14) COORDINADOR GRUPO PRESUPUESTO (21 al 30)

CONTRATISTA



Firma Contratista

JUAN CARLOS OTALORA CHAPARRO

Cedula de Ciudadania No

1.024.555.179 de **BOGOTA**

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

Página 4




Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-06, 12:56:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	JUAN CARLOS OTALORA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024555179
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076984598
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1909055003
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 466.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 240.300	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 187.700	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.900	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 30.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 466.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 466.000




 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) JUAN CARLOS OTALORA CHAPARRO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.024.555.179 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2753 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Noviembre


Dependencia	Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Presupuesto								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 187.700		
	Valor Pensión						\$ 240.300		
	Valor ARL						\$ 7900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1076984598		
	Periodo de la planilla						Noviembre		
	Fecha pago planilla						6/11/2025		

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 26 días del mes de Noviembre de 2025


DANY LUZ OROZCO FRANCO
 (DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA)


ERNESTO ROA ROSAS
 COORDINADOR GRUPO DE PRESUPUESTO


YOLANDA RODRIGUEZ ROLDAN
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.(E)

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 23/Sep./2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

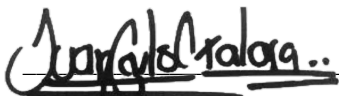
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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
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 el día **24** del mes de **Noviembre** de 2025.

Atentamente



Juan Carlos Otálora Chaparro
CC: 1.024.555.179

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 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](#)

Datos guardados

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CODIFICADO JUAN CARLOS OTALORA VF.pdf	ACTA DE INICIO CODIFICADO JUAN CARLOS OTALORA VF.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Poliza 2753-2025.pdf	Poliza 2753-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CRP 554725 CTO 2753 DE 2025 PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A vf.pdf	CRP 554725 CTO 2753 DE 2025 PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Designacion de supervision JUAN CARLOS OTALORA CHAPARRO.pdf	Designacion de supervision JUAN CARLOS OTALORA CHAPARRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - JUAN OTALORA VoBo v.f..pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - JUAN OTALORA VoBo v.f..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle



Superintendencia de Notariado y Registro

RESOLUCIÓN NÚMERO

Por la cual 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 formato de solicitud y autorización de permisos laborales, se le concedió permiso por el día de la familia a la doctora **Dany Luz Orozco Franco**, identificada con cedula de ciudadanía 1.118.301.721, Director de Superintendencia código 0105 grado 20 de la Dirección Administrativa y Financiera, por el día 11 de noviembre de 2025, y permiso remunerado por los días 12 y hasta el 14 de noviembre de 2025.

Que en consideración a lo anterior, es procedente encargar a la funcionaria **Yolanda Rodríguez Roldan**, identificada con la cédula de ciudadanía 29.532.588, como Director de Superintendencia código 0105 grado 20 de la Dirección Administrativa y Financiera, quien de acuerdo con la certificación expedida el 10 de noviembre de 2025, por la Directora de Talento Humano (E), cumple con los requisitos establecidos en el Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales adoptado por la Entidad mediante Resolución No. 0211 de fecha 11 de enero de 2022, para desempeñar dicho cargo.

En mérito de expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Encargar a la funcionaria **Yolanda Rodríguez Roldan**, identificada con la cédula de ciudadanía 29.532.588, Profesional Especializado 2028-22, como Director de Superintendencia código 0105 grado 20 de la Dirección Administrativa y Financiera, por los días 11 y hasta el 14 de noviembre de 2025, en razón del permiso del titular del cargo.

ARTÍCULO SEGUNDO: Comunicar la presente resolución a los funcionarios **Dany Luz Orozco Franco** y **Yolanda Rodríguez Roldan**, a la Dirección Administrativa y Financiera, al Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF, a la Oficina de



Superintendencia de Notariado y Registro

Tecnologías de la Información y a la Dirección de Talento Humano, para los fines pertinentes

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los

RICARDO AGUDELO SEDANO
Superintendente de Notariado y Registro

Aprobó: Esther Cristina Gómez Melo – Directora Talento Humano (E)
Revisó: Lauren Tatiana Navarro Rincón – Secretaria General
Proyectó: Gloria Nancy Velandia González - Grupo de Vinculación y Administración de Personal