 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11 12 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO</div>
CEDULA DE CIUDADANIA No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.193.227.415</div> DE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DOSQUEBRADAS</div>
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000-0008299</div> CELULAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3146961433</div>
E-MAIL PERSONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">silvana.y.a1535@gmail.com</div>
E-MAIL INSTITUCIONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">maria.yaquive@supernotariado.gov.co</div>
BANCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DAVIVIENDA</div> No DE CUENTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">550488438507300</div> C.A. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X</div> C.C. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

CONTRATO ACTUAL No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2580</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 9.014.040,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>
---	--


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.

OBJETO DEL CONTRATO	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DIEGO ALBERTO LONDOÑO ECHEVERRY</div>
CARGO DEL SUPERVISOR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Registrador de instrumentos publicos</div>

CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">102325</div>	CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">514025</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA CDP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">22/08/2025</div>	FECHA CRP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12/09/2025</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11 09 2025</div>


LUGAR DE EJECUCION	
CIUDAD	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DOSQUEBRADAS</div>
DEPARTAMENTO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">RISARALDA</div>
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12 09 2025</div>
FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">26 12 2025</div>
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</div> DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">15</div>

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
	MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

VALOR A COBRAR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.232.048,00</div>	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
VALOR TOTAL # DE DIAS	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.232.048,00</div>	
PERIODO DE PAGO	DEL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 12 2025</div> AL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">26 12 2025</div>	MES A COBRAR PAGO No. No DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DICIEMBRE</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">04 26 87% DICIEMBRE</div>

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

Pagina 1

 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)	178000	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE RIESGO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	4631798701

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.014.040,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.631.112,00	\$ 7.382.928,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 4.807.488,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 2.232.048,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.232.048,00	\$ -
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	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	26	12	2025		04

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

Página 2

 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>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.</p>	<p>Se realizan labores de recepción de digitalización de turnos 2025-9047 a 2025-9605 se organizaron en su respectiva carpeta con el fin de pasar el control de calidad en unidades de conversión de documentos misionales en esta oficina de instrumentos públicos y ayuda en diferentes áreas de la ORIP Dosquebradas encomendadas por el Registrador. El presente informe de supervisión se presenta conforma a la circular No 299 de Septiembre 20 de 2024 la cual hace alusión a la radicación de las cuentas de cobro de los contratistas de prestación de servicios de persona natural dando alcance a circulares 366 y 367 de septiembre de 2023.</p>

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

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.193.227.415** de **DOSQUEBRADAS** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2580** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **514025** CDP No **102325**

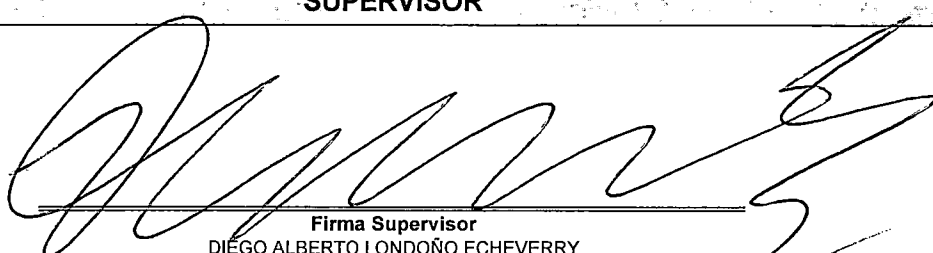
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.232.048,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON 00 CTVOS**

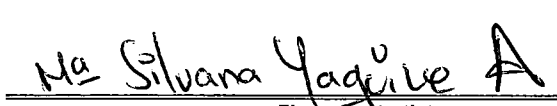
	Día	Mes	Año				
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE	
	AL	26	12	2025		04	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **DOSQUEBRADAS** a los **11** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
DIEGO ALBERTO LONDOÑO ECHEVERRY
 Registrador de instrumentos publicos

CONTRATISTA


Firma Contratista
MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO
Cedula de Ciudadania No
1.193.227.415 de DOSQUEBRADAS

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

Pagina 4

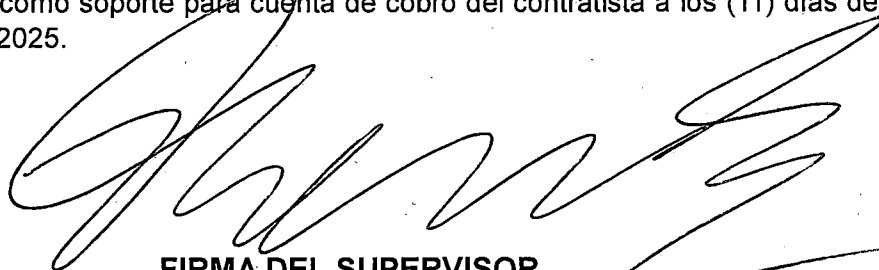
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL


Que el(la) señor(a) MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.193.227.415 de Dosquebradas, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2580 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE. ✓

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO									
Perfil Contratista	AUX. ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	12	2025		26	12	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000			
	Valor Pensión						\$ 227.800			
	Valor ARL						\$ 7.500			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						4631798701 ✓			
	Periodo de la planilla						DICIEMBRE ✓			
	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 (11) días del mes de DICIEMBRE de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
DIEGO ALBERTO LONDOÑO ECHEVERRY
 (REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS ORIP D/DAS.)

 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

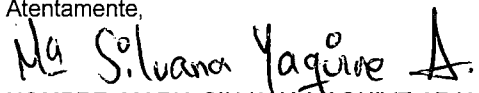
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 11 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO

CC: 1.193.227.415 de Dosquebradas Risaralda.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

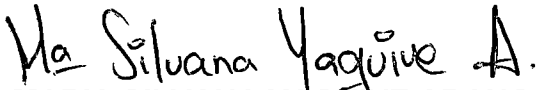
MES DE DICIEMBRE DE 2025 —

Se realizan labores de recepción de digitalización de turnos 2025-9047 a 2025-9605 se organizaron en su respectiva carpeta con el fin de pasar el control de calidad en unidades de conversión de documentos misionales en esta oficina de instrumentos públicos y ayuda en diferentes áreas de la ORIP Dosquebradas encomendadas por el Registrador. El presente informe de supervisión se presenta conforma a la circular No 299 de septiembre 20 de 2024 la cual hace alusión a la radicación de las cuentas de cobro de los contratistas de prestación de servicios de persona natural dando alcance a circulares 366 y 367 de septiembre de 2023.



DIEGO ALBERTO LONDOÑO ECHEVERRY

Registrador de Instrumentos Públicos de Dosquebradas

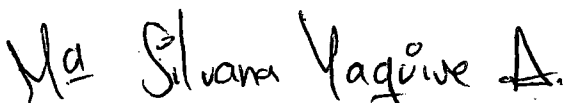


MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO

Contratista

**COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL 01 AL 26
DE DICIEMBRE 2025**

Me comprometo a cumplir con las funciones asignadas en el proceso de recepcion, alistamiento, digitalizacion y archivo de documentos en la ORIP DOSQUEBRADAS, siguiendo los procedimientos establecidos y asegurando la correcta organizacion, inspeccion de calidad y tipificacion de los documentos radicados por ventanilla, verificando la originalidad de las firmas, eliminando materiales abrasivos y hojas en blanco, asegurando que cada documento digitalizado cumpla con los estandares de calidad del sistema SGD-IRIS. Asimismo, me comprometo a realializar el archivo de documentos en correcta clasificacion y disposicion final de los mismos, atendiendo solicitudes de verificacion de carpetas escaneadas y garantizando que todos los procediemientos se lleven a cabo de manera uniforme y conforme a las normativas internas, para asegurar una gestion eficiente, ordenada y conforme a la legislacion vigente



MARIA SILVANA YAQUIVE ARANGO

Contratista

C.C. 1.193.227.415


DIEGO ALBERTO LONDOÑO

Supervisor