 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 <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="2025"/>	
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO			
CONTRATISTA	ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.018.509.923	DE	BOGOTÁ
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	3013475149
E-MAIL PERSONAL	aleja.rodriguez79@outlook.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	alejandra.barbosa@supernotariado.gov.co		
BANCO		No DE CUENTA	
		C.A.	<input checked="" type="checkbox"/>
		C.C.	<input type="checkbox"/>
CONTRATO ACTUAL No <input type="text" value="2427"/> DE Año <input type="text" value="2025"/>		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ <input type="text" value="10.301.760,00"/> HONORARIOS MENSUALES \$ <input type="text" value="2.575.440,00"/>	
OBJETO DEL CONTRATO El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios o actividades enunciadas al largo del presente contrato, como contraprestación recibir por parte del contratante unas sumas de dinero a título de honorarios			
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO		CARGO DEL SUPERVISOR DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL	
CDP No. <input type="text" value="95725"/> FECHA CDP <input type="text" value="8/08/2025"/>	CRP No. <input type="text" value="470725"/> FECHA CRP <input type="text" value="20/08/2025"/>	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="08"/> <input type="text" value="2025"/>	
LUGAR DE EJECUCION CIUDAD <input type="text" value="BOGOTÁ"/> DEPARTAMENTO <input type="text" value="BOGOTÁ"/>		FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año <input type="text" value="24"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="2025"/>	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año <input type="text" value="25"/> <input type="text" value="08"/> <input type="text" value="2025"/>	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES <input type="text" value="9"/> DIAS <input type="text" value="6"/>		
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ADICION Y/O PRORROGA No. <input type="text"/>		
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MESES <input type="text"/> DIAS <input type="text"/>	VALOR <input type="text"/>	
VALOR A COBRAR \$ <input type="text" value="2.575.440,00"/> VALOR TOTAL # DE DIAS \$ <input type="text" value="2.575.440,00"/>	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <input type="text"/>		
PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="2025"/> AL Día Mes Año <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="2025"/>	PAGO No. <input type="text" value="04"/> No DÍAS <input type="text" value="30"/>	MES A COBRAR <input type="text" value="NOVIEMBRE"/> <input type="text" value="NOVIEMBRE"/>	

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

Página 1

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178.000	NUEVA EPS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	PROTECCIÓN	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1076816935

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 10.301.760,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 515.088,00	←	\$ 515.088,00	\$ 9.786.672,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	←	\$ 3.090.528,00	\$ 7.211.232,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	←	\$ 5.665.968,00	\$ 4.635.792,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	←	\$ 8.241.408,00	\$ 2.060.352,00
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.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		04
		30	11	2025		



**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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Apoyar en los diferentes trámites que se realicen en la Superintendencia Delegada para el Notariado correspondientes a los asuntos que conozca, en razón al proceso de administración notarial, en especial el contenido en el artículo 25 del Decreto 2723 de 2014 y en más normas concordantes. 2. Apoyar a la Dirección de Administración Notarial en actividades relacionadas con el concurso notarial como lo es la organización y actualización del documento de información estadística allegada por los notarios de la presente vigencia y de vigencias anteriores. 3. Desarrollar las actividades administrativas y de gestión documental, atendiendo la normatividad y demás directrices adoptadas en la Delegada para el Notariado y/o Dirección de Administración Notarial. 4. Adelantar la intervención del expediente que reposa en la Dirección de Administración Notarial, revisando, organizando, foliando, archivando y digitalizando, de acuerdo a la normatividad vigente de gestión documental adoptada por la entidad. 5. Llevar, ajustar y actualizar las bases de datos y los archivos correspondientes a las funciones de administración notarial. 6. Velar por la preservación, integridad y seguridad del expediente e informes técnicos que se entregan en medio físico y/o magnético. 7. DEBER DE CONFIDENCIALIDAD: El Contratista debe guardar estricta confidencialidad, comprometiéndose a hacer uso de la información que conozca y/o procese y retornarla a la entidad, una vez terminado el contrato, además el contratista se compromete a garantizar la reserva legal de la información jurídica para con la Superintendencia Delegada para el Notariado. 8. Toda aquella inherente a este contrato necesario para la correcta ejecución de su objeto.</p>	<p>Se realiza la verificación de 1.950 resoluciones, decretos y actas de posesión, para su respectiva aprobación o rechazo de cargo de las notarías de segunda y tercer categoría. Dicha validación se puede validar en el EXCEL compartido.</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

Página 3



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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.018.509.923** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2427** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **470725** CDP No **95725**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2025
AL	30	11	2025

PAGO No.

NOVIEMBRE

04

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **10** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL


CONTRATISTA

Firma Contratista

ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ
Cedula de Ciudadania No
1.018.509.923 de BOGOTÁ

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

Página 4


 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) **ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.018.509.923** de **Bogotá**, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **2427** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **Noviembre**.

Dependencia	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION NOTARIAL									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 178000		
	Valor Pensión							\$ 227800		
	Valor ARL							\$ 7500		
	Pensionado / anexar resolución							N/A		
	Número de planilla							1076816935		
	Periodo de la planilla							Noviembre		
	Fecha pago planilla							29-11-2025		

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 **10** días del mes de **diciembre** de **2025**.


FIRMA DEL SUPERVISOR
(CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO)
(DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL)

 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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 11:38:50 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076816935

Periodo Cotización:

noviembre de 2025

Periodo Servicio:

noviembre de 2025

Referencia pago

8860763680

PAGADA 29/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ		
Documento	CC1018509923	Dirección	CR 87 #57 - 41 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3013475149
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS


II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días 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 1018509923	ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ	59	0																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1,423,500	\$227,800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$1,423,500	\$178,000	0.522	\$1,423,500	\$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413,300

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
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413,300	\$0	\$413,300



 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 a los __10__ días del mes de __diciembre__ de 2025__.

Atentamente,

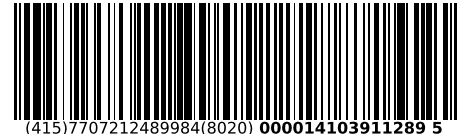

 NOMBRE: ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ

CC: 1018509923

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141039112895



(415)7707212489984(8020) 000014103911289 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 8 5 0 9 9 2 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 8 5 0 9 9 2 3

27. Fecha expedición

2 0 1 7, 0 3, 2 3

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

BARBOSA

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

ALEJANDRA

34. Otros nombres

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

CR 87 53 41 SUR

42. Correo electrónico

aleja.rodriguez79@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 3 4 7 5 1 4 9

45. Teléfono 2

3 2 0 8 4 2 8 3 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 4 9 0

2 0 1 8, 0 9, 1 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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"/>	Compromiso 470725 DN-ADMNOT 789 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2427_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO vf.pdf	Compromiso 470725 DN-ADMNOT 789 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2427_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	designacion ALEJANDRA BARBOSA.pdf	designacion ALEJANDRA BARBOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.pdf	ACTA DE INICIO ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	U-EXAMENES OCUPACIONALES-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.pdf	U-EXAMENES OCUPACIONALES-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.pdf	ARL ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 25 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 25 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 25 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 (1) ALEJANDRA BARBOSA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 25 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 (1) ALEJANDRA BARBOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE OCTUBRE DE 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE OCTUBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE OCTUBRE DE 2025-2.pdf	EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE OCTUBRE DE 2025-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-2.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ_organized (1).pdf (Archivado)	CUENTA DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ_organized (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ_organized.pdf	CUENTA DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025-ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

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



Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

La presente acta tiene como fin verificar el recibo final y a satisfacción correspondiente al periodo **NOVIEMBRE** de los servicios prestados por el contratista **ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ** adscrito a la Superintendencia de Notariado y Registro, teniendo en consideración la siguiente relación:

1. De acuerdo a las obligaciones contractuales, los entregables que soportan el cumplimiento de su ejecución, fueron los siguientes:

Se realiza la verificación de 1.950 resoluciones-decretos y actas de posesión, para su respectiva aprobación o rechazo de cargue de días de las notarías de segunda y tercera categoría. Dicha validación se puede validar en el **EXCEL** compartido.

NOVIEMBRE					
DÍA	META				
4	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
5	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
6	100	34-EXCEL	66-CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS	
7	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
10	100	CUMPLIDA	APROBAR-RECHAZA		
11	100	CUMPLIDA	APROBAR-RECHAZA		
12	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
13	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
14	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
18	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
19	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
20	100	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
21	100	CUMPLIDA	APROBAR-RECHAZA		
24	130	CUMPLIDA	APROBAR-RECHAZA		
25	130	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
26	130	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
27	130	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
28	130	CUMPLIDA	CARGUE DE DÍAS		
TOTAL	1950				



Superintendencia de Notariado y Registro



FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

OBSERVACIONES:

En consecuencia, el supervisor hace constar que las obligaciones contractuales se han cumplido y los entregables han sido allegados por el CONTRATISTA y recibidos a satisfacción.

La presente se firma, por quienes en ella intervinieron.

ALEJANDRA BARBOSA

Contratista.

ALEJANDRA BARBOSA RODRIGUEZ

C.C. 1018509923 de Bogotá.

Carlos E. Melenje

Supervisor del Contrato.

CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL