



**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
		12	12	2025
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO				
CONTRATISTA	VALENTINA BENAVIDES OJEDA			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.031.800.798	DE	BOGOTA D.C	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	.0010	CELULAR	3103481180	
E-MAIL PERSONAL	valentinabenavides234@gmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	VALENTINA.BENAVIDES@SUPERNOTARIADO.GOV.CO			
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	20341371750	C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.603.520,00	
No	Año	HONORARIOS MENSUALES	\$ 2.575.440,00	
518	2025	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 TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
OBJETO DEL CONTRATO				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	AMANDA YANIRA PARADA HERRERA			
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA ADMINISTRATIVA			
CDP No.	29725	CRP No.	83025	
FECHA CDP	2/01/2025	FECHA CRP	2/01/2025	
LUGAR DE EJECUCION		FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día	Mes
CIUDAD	BOGOTA DC		23	01
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día	Mes
			22	09
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	MESES
	23	01	2025	8
				DIAS
				6
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	ADICION Y/O PRORROGA No.
	23	9	2025	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	CDP No.
	26	12	2025	29725
				CRP No.
				83025
				VALOR
				\$ 8.069.712,00
VALOR A COBRAR	\$ 2.232.048,00			
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 2.232.048,00			
PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año
		01	12	2025
	AL	Día	Mes	Año
		26	12	2025
	PAGO No.	No DIAS	MES A COBRAR	
	12	26	87% DICIEMBRE	
			DICIEMBRE	

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

Página 1



**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)	178000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9496322809</b>

### 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 28.673.232,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 686.784,00	\$ 686.784,00	\$ 27.986.448,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.262.224,00	\$ 25.411.008,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 5.837.664,00	\$ 22.835.568,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.413.104,00	\$ 20.260.128,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 10.988.544,00	\$ 17.684.688,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 13.563.984,00	\$ 15.109.248,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 16.139.424,00	\$ 12.533.808,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 18.714.864,00	\$ 9.958.368,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 21.290.304,00	\$ 7.382.928,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 23.865.744,00	\$ 4.807.488,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 26.441.184,00	\$ 2.232.048,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 2.232.048,00	\$ 28.673.232,00	\$ -
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.	
	AL	01	12	2025		12
		26	12	2025		DICIEMBRE

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

Página 2



**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>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 AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA LAS LINEAS DE PRODUCCION</p> <p>AMANDA YANIRA PARADA HERRERA COORDINADORA GRUPO GESTION TECNOLOGICA Y ADMINISTRATIVA 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 (\$ 2575440)</p>	<p>Recepción de documentos por parte de Linea de Producción, llevando a cabo una supervisión de documento por documento-</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Organización idónea de los documentos de la Oficina de Registro Zona Centro Bogotá en el respectivo casillero del abogado.</li><li>- Alistar los turnos calificados en sus respectivas relaciones que están listo para anexar sus formularios.</li><li>- Anexos de certificados de tradición y formularios de calificación a escrituras públicas, oficios, embargos, testamentos, mayores valores, especializados dentro de los más relevantes.</li><li>- Los días martes y jueves: usuarios que tienen inconvenientes con los documentos son remitidos a la recepción del Despacho y allí la persona encargada nos solicita el debido proceso para darle solución al caso.</li></ul>

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 **VALENTINA BENAVIDES OJEDA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.031.800.798** de **BOGOTA D.C** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **518** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **83025** CDP No **29725**

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	PAGO No.
PERIODO DE PAGO DEL	01	12	2025	<b>DICIEMBRE</b>
AL	26	12	2025	<b>12</b> <b>DICIEMBRE</b>

Para constancia se firma en **BOGOTA DC** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

#### SUPERVISOR

Firma Supervisor  
AMANDA YANIRA PARADA HERRERA  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

#### CONTRATISTA

Firma Contratista  
VALENTINA BENAVIDES OJEDA  
Cedula de Ciudadania No  
**1.031.800.798** de **BOGOTA D.C**

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

Pagina 4



## Superintendencia de Notariado y Registro

### INFORME DE ACTIVIDADES MES DICIEMBRE

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
DIA	11	MES	12	AÑO	2025

#### DATOS

CONTRATISTA: VALENTINA BENAVIDES OJEDA  
DEPENDENCIA: ORIP BOGOTÁ ZONA CENTRO  
SUPERVISOR DEL CONTRATO: AMANDA YANIRA PARADA HERRERA

#### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

De acuerdo con la directriz, la contratista está designada para realizar lo siguiente:

Finalización de proceso y actividades de devolución de dinero y compromisos presupuestales  
Inicio de proceso de Mecanografía




Amanda Yanira Parada Herrera  
Coordinadora Administrativa



Diana Bejarano Cruz  
Líder Línea de Producción



Valentina Benavides Ojeda  
Contratista

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b>
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 21 - 01 - 2025</b>

**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:

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
<b>2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.</b>		X
<b>3. Dependiente Económico:</b> 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
<b>4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.</b>		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>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:</b> 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
<b>9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)</b>		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 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



VALENTINA BENAVIDES OJEDA

CC 1.031.800.798


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

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) VALENTINA BENAVIDES OJEDA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.031.800.798 de BOGOTA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 518 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE,

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCION – TECNICA DE REGISTRO – DTR – LP</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>								
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
		01	12	2025		26	12	2025	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$178,000		
	Valor Pensión						\$227,800		
	Valor ARL						\$7,500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9496322809		
	Periodo de la planilla						12-2025		
	Fecha pago planilla						11-12-2025		

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 (12) días del mes de diciembre de 2025.

  
**AMANDA YANIRA PARADA HERRERA**  
 Coordinadora Administrativa



## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2000174287	9496322809	I	2026/01/26	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	

