

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
11 | 12 | 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA LEIDY ANGELICA AFANADOR PEREZ

CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.013.645.227 DE BOGOTA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0008421 CELULAR 3175026467

E-MAIL PERSONAL anelica2006@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL leidy.afanador@supernotariado.gov.co

BANCO BANCOLOMBIA No DE CUENTA 91201007785 C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No 1072 DE Año 2025 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 34.105.680,00

HONORARIOS MENSUALES \$ 3.248.160,00

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 TIERRAS Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO JAVIER ERNESTO GUTIERREZ RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19-SDPRFT

CDP No. 45925 CRP No. 142625

FECHA CDP 3/02/2025 FECHA CRP 11/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
12 | 02 | 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD BOGOTA D.C.

DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
26 | 12 | 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 12 | 02 | 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS 10 | 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$ 2.815.072,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.815.072,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO DEL 01 | 12 | 2025 AL 26 | 12 | 2025

PAGO No. 11 No DÍAS 26 87% DICIEMBRE DICIEMBRE

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

Pagina 1

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	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 441.800	PLANILLA DE PAGO No.	7997475751

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 34.105.680,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.057.168,00	\$ 2.057.168,00	\$ 32.048.512,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.305.328,00	\$ 28.800.352,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.553.488,00	\$ 25.552.192,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.801.648,00	\$ 22.304.032,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 15.049.808,00	\$ 19.055.872,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 18.297.968,00	\$ 15.807.712,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 21.546.128,00	\$ 12.559.552,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 24.794.288,00	\$ 9.311.392,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 28.042.448,00	\$ 6.063.232,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 31.290.608,00	\$ 2.815.072,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 2.815.072,00	\$ 34.105.680,00	\$ -
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	01	12	2025		11



**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>1. Apoyar técnicamente la elaboración de los Informes Jurídico Registrales requeridos por la Fiscalía General de la Nación y las distintas entidades.</p> <p>2. Elaborar y mantener actualizada una base de datos con el registro de las consultas e impresiones de Folios de Matricula Inmobiliaria realizadas, la correspondiente solicitud y resultado obtenido, que permita disponer de la trazabilidad de la información.</p> <p>3. Apoyar el trámite de las solicitudes que le sean asignadas, respecto de los temas propios de las funciones del Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras.</p> <p>4. Apoyar los trámites relacionados con la gestión documental del Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras.</p> <p>5. Mantener actualizada las bases de datos y archivo dispuestas para garantizar la trazabilidad de las ordenes y/o solicitudes que le sean asignadas y/o tramitadas.</p> <p>6. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo y demás a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas concernientes al Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras.</p> <p>7. Elaborar y presentar informes periódicos sobre las actividades desarrolladas, de conformidad con lo solicitado por el supervisor.</p> <p>8. 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 de la entidad.</p> <p>9. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del supervisor.</p>	<p>A la fecha de la presentación de la cuenta de cobro del mes de DICIEMBRE y su respectivo informe de Evidencias se han adelantado las siguientes actividades; no obstante para el periodo restante del mes de DICIEMBRE se está atento a dar cumplimiento al reparto y asignaciones que se realicen por parte de la supervisión.</p> <p>1. Se apoyó técnicamente la elaboración del Informe Jurídico Registral con RADICADO SNR2025EE-316324-1 remitido a la Dirección Especializada contra los Delitos Fiscales de la Fiscalía General de la Nación. 1.1 Se está apoyando la elaboración del Informe Jurídico Registral 21 que será remitido a la Dirección Especializada del Derecho del Dominio de la Fiscalía General de la Nación. 2. Se elaboró y mantuvo actualizada base de datos con el registro de la impresión de 466 Folios de Matricula Inmobiliaria generados con el fin de tramitar y apoyar el trámite de las ordenes y/o solicitudes allegadas al Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras. 3. Se dio trámite a solicitud allegada por parte de la Fiscalía General de la Nación, la cual fue respondida mediante oficio SNR2025EE-305599-1.3.1 Se dio trámite a solicitud allegada por parte de la Fiscalía General de la Nación, la cual fue respondida mediante oficio SNR2025EE-272593-1.3.2 Se apoyó el trámite de 6 solicitudes allegadas al grupo de apoyo a la gestión de la política de tierras, con respuestas mediante radicados relacionados en el informe de evidencias. 4. No se requirió por parte de la superintendencia de Notariado y Registro. 5. Se mantuvieron actualizadas las bases de datos y archivo dispuestas para garantizar la trazabilidad de las ordenes y/o solicitudes asignadas durante el periodo de la presente cuenta. 6. Se asistió el 5 de Diciembre a la reunión de SEGUIMIENTO GAGPT. 7. Se elabora y se presenta el informe de las actividades adelantadas al periodo de la presente cuenta, de conformidad con las obligaciones del contrato. 8. Se presentó el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro del mes de DICIEMBRE, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad. 9. No se requirió por parte de la superintendencia de Notariado y Registro.</p>

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**

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 **LEIDY ANGELICA AFANADOR PEREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.013.645.227** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1072** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **142625** CDP No **45925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.815.072,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	26	12	2025	11	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **11** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JAVIER ERNESTO GUTIERREZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19-SDPRFT


CONTRATISTA

Firma Contratista

LEIDY ANGELICA AFANADOR PEREZ
Cedula de Ciudadanía No
1.013.645.227 de BOGOTA

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

Página 4

 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,



LEIDY ANGELICA AFANADOR PEREZ

CC 1013645227 DE BOGOTA D.C

 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 la señora LEIDY ANGELICA AFANADOR PEREZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.013.645.227 de BOGOTA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1072 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE.

Dependencia	DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS - GAGPT									
Perfil Contratista	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B									
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						NA			
	Número de planilla						7997475751			
	Periodo de la planilla						2025-12			
	Fecha pago planilla						2025/12/11			

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.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del Operador SOI, de la cual, se adjunta evidencia.



JAVIER ERNESTO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19
SUPERVISOR

Certificamos que LEIDY ANGELICA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1013645227, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY ANGELICA AFANADOR PEREZ con documento CC 1013645227, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7997475751	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/11	Número de Autorización	2000401091

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF24 - COMPENSAR	30 <i>ach</i>	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

