

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: M ³ - GNFA - PO - 08 - FR - 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 12 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	JASBLEIDY SÁNCHEZ MOSQUERA
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.121.950.074 DE VILLAVICENCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910 CELULAR 3114562135
E-MAIL PERSONAL	jassanchezmo@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	jasbleidy.sanchez@supernotariado.gov.co
BANCO	DAVIVIENDA No DE CUENTA 550488417419543 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL No 2717 DE Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.418.480,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 4.656.930,00
---	---

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. DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B	Dependencia:
--	--------------

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ	CARGO DEL SUPERVISOR REGISTRADOR SECCIONAL
---	--

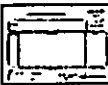
CDP No.	110425	CRP No.	550225	
FECHA CDP	18/09/2025	FECHA CRP	01/10/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 01 10 2025

LUGAR DE EJECUCION		
CIUDAD	ACACIAS	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 25 12 2025
DEPARTAMENTO	META	

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 06 10 2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES 2 DIAS 20
--	---

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 	CDP No. CRP No. MESES DIAS VALOR
--	--

VALOR A COBRAR VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 3.880.775,00 PERIODO DE PAGO DEL 01 12 2025 AL 25 12 2025	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura MES A COBRAR PAGO No. 03 No DIAS 25 83% DICIEMBRE
--	---

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

Página 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)	232.900	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298.100	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9496345138

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 12.418.480,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.880.775,00	\$ 3.880.775,00	\$ 8.537.705,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 8.537.705,00	\$ 3.880.775,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.880.775,00	\$ 12.418.480,00	\$ -
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.	DICIEMBRE
	AL	01	12	2025		DICIEMBRE
		25	12	2025	03	



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR
- 01**

Versión: 2

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
1. 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. 2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de Instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. Y/o los documentos asignados por el Registrador de Instrumentos Públicos. 4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción. 7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos. 8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones. 9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 10. Presentar un Informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes. 12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria. 13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	1. De acuerdo a la primera obligación, se radica la presente cuenta de cobro. 2. Con relación a las actividades numero 2,3,4,6 y 12, en este mes me asignaron un total de 135 turnos, de los cuales 115 han sido calificados de acuerdo con los lineamientos normativos. 3. En lo concerniente a la actividad 5 y 10, se tiene un cuadro en excel en el cual todos los días se alimenta y actualiza el estado de los turnos asignados, y del mismo modo, se tiene un informe detallado a presentar en cualquier eventualidad. 4. De acuerdo con la obligación 11, con la presente cuenta de cobro se evidencia el cumplimiento de esta.

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

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 **JASBLEIDY SÁNCHEZ MOSQUERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.121.950.074** de **VILLAVICENCIO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2717** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **550225** CDP No **110425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.880.775,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

		Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025
	AL	25	12	2025

PAGO No.	
03	DICIEMBRE

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

SUPERVISOR


Firma Supervisor
ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA


Firma Contratista
JASBLEIDY SÁNCHEZ MOSQUERA
Cedula de Ciudadanía No
1.121.950.074 de **VILLAVICENCIO**

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

Página 4

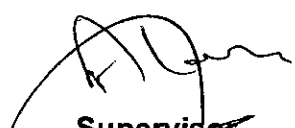
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.121.950.074 de Villavicencio, Meta, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2717 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Diciembre

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR										
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B										
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año			
		1	12	2025		25	12	2025			
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900				
	Valor Pensión						\$298.100				
	Valor ARL						\$9.800				
	Pensionado / anexar resolución										
	Número de planilla						9496345138				
	Periodo de la planilla						Diciembre				
	Fecha pago planilla						12/12/2025				

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.


Supervisor
ANTONIO TORREGROSA FERNANDEZ
Registrador Seccional

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
TOTAL				1	\$540,800	\$0	\$0	\$540,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121950074		SANCHEZ MOSQUERA JASBLEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #14D-14	VILLAVICENCIO-META	3114562135	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	Z001627819	9496345138	I	2026/01/20	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No	Identificación	Nombre	In	Re	Te	La	Co	Va	Co	Vi	Im	A	C	P	L	V	D	I	P	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
SUCURSAL PRINCIPAL (Domingo)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

 Superintendencia de Notariado y Registro UNIDAD REGISTRAL	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 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 12 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,



JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA

CC. 1.121.950.074 Villavicencio, Meta.

- 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

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? () Sí (x) 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		
ACTA DE INICIO JASBLEIDY SANCHEZ.pdf	ACTA DE INICIO JASBLEIDY SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
4.2 Secop CTO 2717-2025 poliza aprobada.pdf	4.2 Secop CTO 2717-2025 poliza aprobada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
5. Compromiso 550225 vf.pdf	5. Compromiso 550225 vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
3. DESIGNACION DE SUPERVISION JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA_PROFS UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	3. DESIGNACION DE SUPERVISION JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA_PROFS UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Examen medico ocupacional.pdf	Examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS OCTUBRE 2025 CONTRATO 27172025 JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2025 CONTRATO 27172025 JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE - JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 2717-2025 JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE - JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE - JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS DICIEMBRE 2025 CONTRATO 2717-2025 JASBLEIDY SANCHEZ MOSQUERA.zip	EVIDENCIAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL - CTO2717-2025.pdf	INFORME FINAL DE EJECUCION CONTRACTUAL-CTO2717-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

EVIDENCIAS

OneDriveArchivos de Microsoft Copilot ChatCuentas de CobroDiciembre - 25Evidencias

Buscar en EVIDENCIAS

Nuevo

OrdenarVer

Inicio

Galería

Jasleidy, SUPER

Aplicaciones

Archivos de Mi

Attachments

Documentos

Plantillas pers

Smart Touch

Escritorio

Imágenes

Escritorio

Descargas

Documentos

Imágenes

Música

Videos

Archivos de M

Capturas de p

EVIDENCIAS

Cuentas de C

Este equipo

Red

Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
FINAL - 25		12/12/2025 10:56 a. m.	Carpeta de archivos	
CONTROL CALIFICACIÓN		12/12/2025 12:07 p. m.	Documento Adob...	243 KB
REPARTO DICIEMBRE		12/12/2025 11:33 a. m.	Documento Adob...	4,910 KB

- Escritorio
- Descargas
- Documentos
- Imágenes
- Música
- Videos
- Archivos de M
- Capturas de p
- EVIDENCIAS
- Cuentas de C

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141128700151			
				 (415)7707212489984(8020) 000014112870015 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 9 5 0 0 7 4		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión Ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 1 2 1 9 5 0 0 7 4	
27. Fecha expedición					
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Meta		30. Ciudad/Municipio Villavicencio	
31. Primer apellido SANCHEZ		32. Segundo apellido MOSQUERA		33. Primer nombre JASBLEIDY	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial				37. Signa	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta		40. Ciudad/Municipio Villavicencio	
41. Dirección principal CR 46 A 14 D 14					
42. Correo electrónico sjasbleidy1607@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 4 5 6 2 1 3 5		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal 46. Código 6 9 1 0		Actividad secundaria 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 1 0		Otras actividades 48. Código 8 2 1 1	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 2 0 3		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024 - 09 - 25 / 14 : 49: 03					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Párrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre SANCHEZ MOSQUERA JASBLEIDY					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

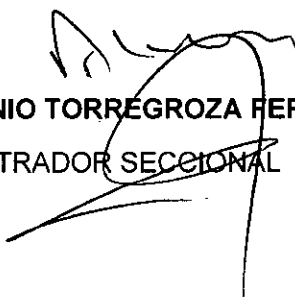
ACTA DE COMPROMISO

JASBLEIDY SÁNCHEZ MOSQUERA identificada con cédula de ciudadanía No. 1121950074, en calidad de contratista mediante contrato No. 2717 de 2025 en el cargo de profesional universitario tipo B, desempeñando el rol de calificador en la ORIP de Acacías, Meta, me comprometo a ejecutar de manera oportuna y adecuada todas las actividades que me sean asignadas por el supervisor del contrato, conforme a los objetivos, obligaciones y alcance establecidos en el mismo.

Declaro que:

- Atenderé las instrucciones impartidas por el supervisor para el respectivo desarrollo de las actividades.
- Haré lo posible por mantener las actividades al día, actuando con diligencia de acuerdo a los conocimientos adquiridos y responsabilidades del rol designado.
- Garantizaré calidad y oportunidad en cada función encomendada.

La presente acta se suscribe toda vez que la contratación se encuentra vigente hasta el 25 del mes de diciembre, y la cuenta de cobro correspondiente se radica el 12 del mismo mes, razón por la cual se deja constancia del compromiso frente a las actividades que continúan vigentes y de las que se asignarán posteriormente por la supervisión.


ANTONIO TORREGROZA FERNANDEZ
REGISTRADOR SECCIONAL


JASBLEIDY SÁNCHEZ MOSQUERA
C.C.1.121.950.074 V/cio, Meta.
Contratista



Superintendencia de Notariado y Registro

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Contratista.	Jasbleidy Sánchez Mosquera		
Contrato.	No. 2717 de 2025	Inicio: 06/10/2025	Fin: 25/12/2025
Entidad.	Superintendencia de notariado y registro.		
Ejecución.	ORIP Acacías, Meta.		
Dependencia.	Dirección técnica de registro		

PRESENTACIÓN.

En mi calidad de contratista, presento el informe final correspondiente al contrato de prestación de servicios suscrito con la entidad, en el cual expongo de manera detallada las actividades desarrolladas, los resultados alcanzados y el cumplimiento de las obligaciones asignadas durante la vigencia contractual comprendida del 06 de octubre del 2025 al 25 de diciembre de 2025, siendo el plazo de ejecución 2 meses y 20 días.

OBJETO CONTRACTUAL.

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: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

1. 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.
2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable.
3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. Y/o los documentos asignados por el Registrador de Instrumentos Públicos.
4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.
5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.
6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea



Superintendencia de Notariado y Registro

necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción.

7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos.

8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones.

9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.

10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.

11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.

12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.

13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.

DESARROLLO DE ACTIVIDADES.

Dando cumplimiento a las obligaciones mencionadas, durante el periodo contractual ejecuté las siguientes funciones:

- De acuerdo a la primera obligación, se radicaron las respectivas cuentas de cobro.
- Con relación a las actividades 2,3,4,6 y 12, se hizo revisión técnica y calificación de los documentos radicados, se elaboró notas devolutivas fundamentadas cuando se identificaban inconsistencias o requisitos no cumplidos, se analizó los títulos, soportes y requisitos para determinar procedencia de inscripción dando aplicación de la normatividad vigente relacionada con los procedimientos propios de la dependencia.
- En lo concerniente a la actividad 5 y 10, realicé un cuadro en excel en el cual, todos los días se alimentaba y actualizaba el reparto diario, generando el autocontrol de los turnos a mi cargo, y un orden en la documentación asignada.
- Referente a la obligación 7, se brindó apoyo en la proyección de respuesta a petición de usuario.
- En las primeras semanas tuve inducción y capacitación de los aplicativos misionales y de los roles designados, dando cumplimiento a la actividad 9.
- Se brindó apoyo en mesa de control, ejecutando la obligación 13.
- Con la radicación de cada una de las cuentas de cobro, se dio evidencia al cumplimiento de la actividad 11.



Superintendencia de Notariado y Registro

RESULTADOS OBTENIDOS.

Como resultado de la ejecución contractual:

- Se efectuó la revisión y calificación oportuna de los turnos asignados.
- Se generaron notas devolutivas claras, completas y con sustento normativo.
- Se radicaron los informes mensuales correspondientes dentro de los plazos establecidos.
- Se mantuvo actualizado el seguimiento de los procesos internos asignados.
- Se aportó al fortalecimiento de los procedimientos y tiempos de respuestas del área.

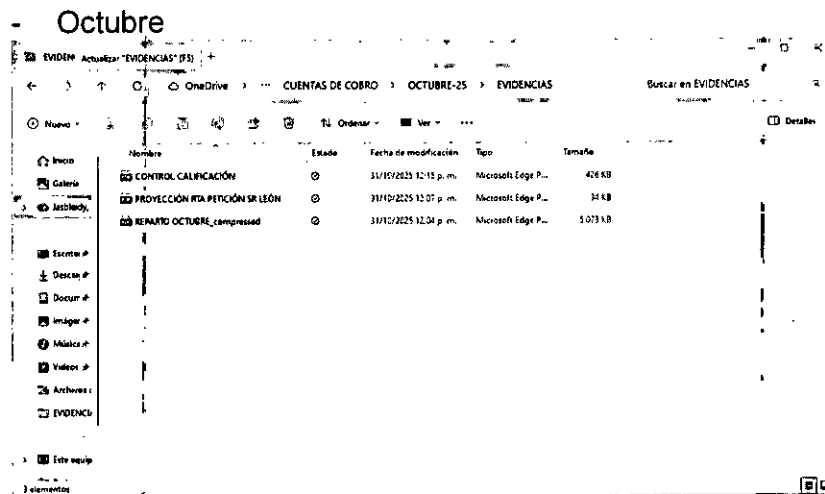
CUMPLIMIENTO Y COMPROMISO PROFESIONAL.

Declaro que cumplí a cabalidad con las obligaciones contractuales, atendiendo las orientaciones de supervisor y desarrollando todas las actividades dentro de mi capacidad profesional y conocimientos adquiridos durante el lapso laboral.

CONCLUSION.

La ejecución del contrato se desarrolló de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos previstos y aportando al funcionamiento eficiente de la dependencia. Las actividades asignadas fueron realizadas de forma responsable, oportuna y conforme a la normativa aplicable.

EVIDENCIAS.



[illegible][illegible]

EVIDENCIAS

← → ↑ ↺ OneDrive > Archivos de Microsoft Copilot Chat > CUENTAS DE COBRO > DICIEMBRE - 25 > EVIDENCIAS > FINAL - 25 > EVIDENCIAS

Buscar en EVIDENCIAS

Nuevo

Ordenar Ver

Detalles

	Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Inicio					
Galería					
Isablenidy, SUPERU					
Apliararines					
Archivos de Mic					
Attachments					
Documentos					
Escritorio					
Imágenes					
Escritorio					
Descargas					
Documentos					
Imágenes					
Música					
Videos					
Archivos de M					
EVIDENCIAS					
EVIDENCIAS					
Capturas de p					
Este equipo					
Red					

CONTROL DE CALIFICACION- FINAL

PROYECCIÓN RTA PETICIÓN SR LEÓN

REPARO U DICIEMBRE

REPARTO NOVIEMBRE

REPARTO OCTUBRE

12/12/2025 11:35 a. m.

31/10/2025 12:07 p. m.

12/12/2025 11:33 a. m.

1/12/2025 12:34 p. m.

31/12/2025 12:04 p. m.

Documento Adob...

Documento Adob...

Documento Adob...

Documento Adob...

Documento Adob...

505 KB

34 KB

4,510 KB

11.087 KB

5.073 KB

Este equipo

Red