

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
01	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO No DE CUENTA C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ **12.992.640,00**

No

DE

Año

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES DIAS

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

\$ **3.248.160,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **3.248.160,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año

AL Día Mes Año

PAGO No. No DÍAS 100%

MES A COBRAR

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

Página 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	FAMISANAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9494116166

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 12.992.640,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.299.264,00	\$ 1.299.264,00	\$ 11.693.376,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.547.424,00	\$ 8.445.216,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 7.795.584,00	\$ 5.197.056,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.043.744,00	\$ 1.948.896,00	
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.	
	AL	01	11	2025		04
		30	11	2025		NOVIEMBRE

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

Pagina 2



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 en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación y pago de derechos de registro por medios electrónicos, conforme las instrucciones y directrices impartidas por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio.</p> <p>2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por las notarías y la SNR.</p> <p>3. Cumplir con los tiempos de respuesta y directrices definidas por la SNR para la prestación de este servicio.</p> <p>4. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro.</p> <p>5. Establecer mejoras a la plataforma cuando advierta de situaciones que se puedan mejorar.</p> <p>6. Cuando se realice replica enciudades, mantener exclusividad con los trámites enviados por dichas ciudades.</p> <p>7. Apoyar de ser necesario en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación física de documentos sujetos a Registro.</p> <p>8. Realizar un análisis estadístico de las transacciones, cuando le sea requerido.</p> <p>9. Apoyar las visitas a las ORIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar o expandir el servicio.</p> <p>10. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documentos asociados al proceso, cuando sea requerido.</p> <p>11. 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.</p> <p>12. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.</p> <p>13. 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.</p>	<p>1-Se realizó la presentación del informe de ejecución con los respectivos soportes conforme a los lineamientos establecidos.</p> <p>2-Se brindó apoyo en la verificación, corrección y aprobación de solicitudes cargadas por las Notarías, esta información se confrontó con las escrituras y las liquidaciones de los derechos de registro:</p> <p>2-Del 01 al 30 de noviembre 2025 se aprobaron 929 solicitudes y se denegaron 34 solicitudes, para un total de 963 Solicitudes.</p> <p>3-Se revisó la malla y se gestionaron las solicitudes asignadas por medio del aplicativo REL.</p> <p>4-Se cumplió con los tiempos de respuesta estipulados por la SNR para la prestación de este servicio.</p> <p>5-Se llevó un informe diario de las solicitudes verificadas en la plataforma REL donde se evidenció las aprobaciones y denegaciones con las respectivas causas.</p> <p>6-Se pusieron en conocimiento con la mesa técnica los inconvenientes presentados en la plataforma REL para su respectiva solución.</p> <p>7-Se realizó la verificación de trámites en los círculos registrales que requirieron mayor apoyo.</p> <p>8-Se brindó apoyo a Soporte Radicación Electrónica REL en las consultas de las diferentes notarías a nivel nacional en cuanto a las tarifas, actos y liquidaciones de las plataformas REL.</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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **LINA MARCELA PINTO CUELLAR** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.019.009.472** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2400** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **467625** CDP No **96225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		04

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
EFFEN CRUZ
TECNICO OPERATIVO GRADO - 16

CONTRATISTA

Firma Contratista
LINA MARCELA PINTO CUELLAR
Cedula de Ciudadania No
1.019.009.472 de BOGOTÁ

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) LINA MARCELA PINTO CUELLAR, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.019.009.472 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2400 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9494116166		
	Periodo de la planilla						2025-11		
	Fecha pago planilla						1/12/2025		

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 PRIMER (01) días del mes de DICIEMBRE de 2025.


EFREN CRUZ
TECNICO OPERATIVO GRADO-16

 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 202_5_

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 1 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,

Marcela Pinto

LINA MARCELA PINTO CUELLAR

CC 1.019.009.472

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 457625 DTR-DE3P 679 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2400_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B v1.pdf	Compromiso 457625 DTR-DE3P 679 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2400_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B v1.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> OFICIO DE SUPERVISION.pdf	OFICIO DE SUPERVISION.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input checked="" type="checkbox"/> ACTA DE INICIO LINA PINTO.pdf	ACTA DE INICIO LINA PINTO.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EXAMEN OCUPACIONAL LINA PINTO.pdf (Archivado)	examen ocupacional.lina.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> U EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	U EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 19 AL 31 DE AGOSTO 2025 LINA PINTO.zip	EVIDENCIAS DEL 19 AL 31 DE AGOSTO 2025 LINA PINTO.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL 19 AL 31 DE AGOSTO DE 2025 LINA MARCELA PINTO CUELLAR.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL 19 AL 31 DE AGOSTO DE 2025 LINA MARCELA PINTO CUELLAR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL LINA MARCELA PINTO CUELLAR.pdf	ARL LINA MARCELA PINTO CUELLAR.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACIONJ POLIZA.pdf	APROBACIONJ POLIZA.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 19 AL 30 DE AGOSTO LINA PINTO.pdf	CUENTA DE COBRO LINA PINTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 LINA PINTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 LINA PINTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 LINA PINTO_signed (2).pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 LINA PINTO_signed (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 LINA PINTO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 LINA PINTO.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 LINA PINTO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 LINA PINTO.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 LINA PINTO (1).zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 LINA PINTO (1).zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 LINA MARCELA PINTO CUELLAR (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 LINA MARCELA PINTO CUELLAR (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO LINA PINTO SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO LINA PINTO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO LINA PINTO OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO LINA PINTO OCTUBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025 LINA PINTO_signed.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025 LINA PINTO_signed.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 LINA MARCELA PINTO CUELLAR.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 LINA MARCELA PINTO CUELLAR.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo