


| | | |
|--|---|--|
|  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 | | |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año 12 12 2025 |
| CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO | | |
| CONTRATISTA | SARA PAOLA VILLA HURTADO | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.032.495.487 | DE BOGOTA |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0007010 | CELULAR 3052161071 |
| E-MAIL PERSONAL | paovilla98@hotmail.com | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | sara.villa@supernotariado.gov.co | |
| BANCO | SCOTIABANK COLPATRI | No DE CUENTA 4682049148 C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> |
| CONTRATO ACTUAL | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 19.488.960,00 |
| No 1717 DE Año 2025 | 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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | |
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL | |
| CDP No. 60925 | CRP No. 268425 | FECHA APROBACIÓN POLIZA |
| FECHA CDP 25/03/2025 | FECHA CRP 2/04/2025 | Día Mes Año 31 03 2025 |
| LUGAR DE EJECUCION | FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO | |
| CIUDAD BOGOTA | Día Mes Año 06 10 2025 | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | MESES DIAS | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 6 0 | |
| FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA | ADICION Y/O PRORROGA No. 2 | |
| Día Mes Año 2 12 2025 | CDP No. 60925 | CRP No. 268425 |
| FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA | MESES DIAS | VALOR |
| Día Mes Año 26 12 2025 | 25 | \$ 8.661.760,00 |
| VALOR A COBRAR | ES FACTURADOR ELECTRÓNICO | |
| \$ 2.815.072,00 | No de factura | |
| VALOR TOTAL # DE DIAS | MES A COBRAR | |
| \$ 2.815.072,00 | DICIEMBRE | |
| PERIODO DE PAGO | PAGO No. No DÍAS | DICIEMBRE |
| DEL 01 12 2025 | 09 26 87% | |
| AL 26 12 2025 | | |

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) | 154300 | EPS SURA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 197400 | PORVENIR S.A. | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 6500 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | \$ 358.200 | PLANILLA DE PAGO No. | 92256373 |

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS


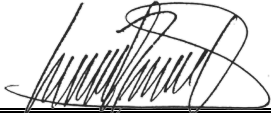
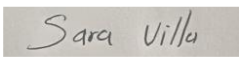
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | \$ 28.150.720,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|--------------------------|----------------|------------------|-------------------------|------------------|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | \$ 2.598.528,00 | \$ 2.598.528,00 | \$ 25.552.192,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 5.846.688,00 | \$ 22.304.032,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 9.094.848,00 | \$ 19.055.872,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 12.343.008,00 | \$ 15.807.712,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 15.591.168,00 | \$ 12.559.552,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 18.839.328,00 | \$ 9.311.392,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 22.087.488,00 | \$ 6.063.232,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | \$ 3.248.160,00 | \$ 25.335.648,00 | \$ 2.815.072,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | \$ 2.815.072,00 | \$ 28.150.720,00 | \$ - |
| 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 | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2025 | PAGO No. | DICIEMBRE |
| | AL | 26 | 12 | 2025 | 09 | DICIEMBRE | | |

| | | |
|---|---|--|
|  <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p> | 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>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Presentar el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro de manera mensual, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera, asegurando la claridad y detalle de las actividades realizadas y los resultados obtenidos. Brindar apoyo en la supervisión de contratos, adelantando el seguimiento técnico a los diferentes componentes para la intervención documental en Series Documentales producidas por la Superintendencia de Notariado y Registro. Apoyar en las diferentes actividades y tareas que a nivel técnico se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al Archivo Central de la Entidad. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central. Apoyar al Grupo de Gestión Documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás). Adelantar en las bodegas del Archivo Central de la entidad, las actividades relacionadas con la recuperación física de los archivos y documentos, ante lo cual deberán entregar el certificado vigente de trabajo en alturas, según lo estipulado en la Resolución No. 4272 de 2021, expedida por el Ministerio de Trabajo. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable. Asumir las demás funciones que el supervisor del contrato considere. | <p>Se da cumplimiento a esta obligación mediante la elaboración del informe y cuenta de cobro del mes de diciembre de 2025. Evidencia No 1: Informe cuenta de Cobro diciembre Sara Villa Cuenta de Cobro diciembre Sara Villa.</p> <p>Se realizó la calidad de los antecedentes registrales en donde se validó el número total de folios, la secuencia cronológica de fechas, ordenación, clasificación y los primeros auxilios, conforme a los lineamientos establecidos del contrato 1516 de 2025 liderado por la profesional Carol Camacho. También se validó folios de matrícula, verificando matriculas consecutivas y foliación. Adicionalmente, se brindó apoyo en la verificación de digitalización, validando la correcta visualización de las imágenes, así como la revisión de la metadata y del FUID, asegurando que las fechas, folios y matriculas fueran correctas Evidencias No 2: • ANS Chiquinquirá Expedientes. • ANS Carmen de Bolívar – Digitalización. • ANS Organización Cont. 1516 – 2025.</p> <p>Para este mes de diciembre se tiene proyectado la revisión en calidad de 320 metros lineales para la supervisión.</p> <p>Durante el mes diciembre no se ejecutaron actividades relacionadas con el proyecto denominado IN HOUSE, dado que, según la asignación de tareas realizada por los líderes del proyecto, las labores se enfocaron exclusivamente en el contrato 1516 de 2025.</p> <p>Se realizó la validación de calidad de los antecedentes registrales correspondientes a el contrato 1516 de 2025. Esta labor incluyó la revisión de ordenación y clasificación, así como la verificación del número de folios, la correcta subsanación de primeros auxilios y la secuencia cronológica de fechas. Esta actividad se desarrolló en cumplimiento de la meta establecida, correspondiente a la verificación de 3.000 folios. Adicionalmente, se brindó apoyo en la verificación de digitalización, validando la correcta visualización de las imágenes, así como la revisión de la metadata y del FUID, asegurando que las fechas, folios y matriculas fueran correctas. Evidencias No 4: • ANS Chiquinquirá Expedientes. • ANS Carmen de Bolívar – Digitalización. • ANS Organización Cont. 1516 – 2025.</p> <p>Para este mes de diciembre se tiene proyectado la revisión en calidad de 320 metros lineales para la supervisión.</p> <p>Se desarrolla esta obligación mediante la revisión y verificación de los antecedentes registrales correspondientes al contrato 1516 de 2025.</p> | |
| <p>NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.</p> | | |


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

Pagina 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista SARA PAOLA VILLA HURTADO identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.032.495.487 de BOGOTA cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 1717 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. 268425 CDP No 60925</p> <p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 2.815.072,00</p> <p>Valor en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">PERIODO DE PAGO</td> <td rowspan="2">DEL</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td rowspan="2">PAGO No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>12</td> <td>2025</td> <td>DICIEMBRE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>AL</td> <td>26</td> <td>12</td> <td>2025</td> <td>09</td> <td>DICIEMBRE</td> </tr> </table> <p>Para constancia se firma en BOGOTÁ, D.C. a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2025</p> | | | PERIODO DE PAGO | DEL | Día | Mes | Año | PAGO No. | | 01 | 12 | 2025 | DICIEMBRE | | AL | 26 | 12 | 2025 | 09 | DICIEMBRE |
| PERIODO DE PAGO | DEL | Día | | | Mes | Año | PAGO No. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 01 | 12 | 2025 | DICIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | AL | 26 | 12 | 2025 | 09 | DICIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | |
| SUPERVISOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  <hr/> <p>Firma Supervisor LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  <hr/> <p>Firma Contratista SARA PAOLA VILLA HURTADO Cedula de Ciudadanía No 1.032.495.487 de BOGOTA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Pagina 4

| | | |
|---|--|---|
|  | 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) SARA PAOLA VILLA HURTADO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.032.495.487 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1717 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre.

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|------------|------------|-------------|--------------|------------|-------------------|-------------|--|--|
| Dependencia | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GGD | | | | | | | | | |
| Perfil Contratista | TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B | | | | | | | | | |
| Mes a cobrar | Desde | Día | Mes | Año | Hasta | Día | Mes | Año | | |
| | | 1 | 12 | 2025 | | 26 | 12 | 2025 | | |
| Planilla seguridad social | Valor Salud | | | | | | \$154.300 | | | |
| | Valor Pensión | | | | | | \$197.400 | | | |
| | Valor ARL | | | | | | \$6.500 | | | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | 92256373 | | | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | DICIEMBRE | | | |
| | 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 DOCE (12) días del mes de diciembre de 2025.


LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAS
COORDINADOR GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|--|--------------------|------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1032495487 | SARA PAOLA VILLA HURTADO | | Calle 6D No 79A 56 Torre 9 Apto 272 | 7351587 | paovilla98@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-12 | I | 11/12/2025 | 92256373 | \$358.200 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 154.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 154.300 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados | |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 197.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 197.400 | 1 | |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 6.500 | | | | 6.500 | 0 | 0 | 6.500 | | | 65 | 6.500 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 154.300 | 154.300 |
| Pensión | 1 | 197.400 | 197.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.500 | 6.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 358.200 | 358.200 |


| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|---|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1032495487 | SARA PAOLA VILLA HURTADO | | Calle 6D No 79A 56 Torre 9 Apto. 272 | 7351587 | paovilla98@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC | |
| | | | | | 1 | 0 | |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-12 | I | 11/12/2025 | 92256373 | \$358.200 | | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|---------|------------|------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|-------|-----|-----|-------------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Columna especial | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TPP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASAP | VCT | IRL | CDR | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | |
| 1 | CC | 1032495487 | VILLA HURTADO SARA PAOLA | 59 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.233.700 | 197.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.233.700 | 154.300 | 14-23 | 1.233.700 | 1 | 6.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

| | | |
|---|---|--|
|  | 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

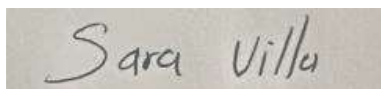
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: SARA PAOLA VILLA HURTADO

CC: 1.032.495.487 de Bogota



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

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"/> 1717-2025 ACTA DE INICIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | 1717-2025 ACTA DE INICIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> AFILIACION ARL SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | AFILIACION ARL SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> Compromiso 268425 DAF-GD 2112 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1717_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf | Compromiso 268425 DAF-GD 2112 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1717_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> POLIZA Sara Paola Villa Hurtado.pdf | POLIZA Sara Paola Villa Hurtado.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SUPERVISION SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | SUPERVISION SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> Examen ocupacional .pdf | Examen ocupacional .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - SARA PAOLA VILLA (1).pdf (Archivado) | CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - SARA PAOLA VILLA (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ABRIL - SARA VILLA.zip (Archivado) | EVIDENCIAS ABRIL - SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - SARA VILLA.pdf (Archivado) | INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf | INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf | CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> INFORME PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025 - SARA VILLA (1).pdf | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025 - SARA VILLA (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MAYO - SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS MAYO - SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO CTO 1717-2025- SARA VILLA .pdf | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO CTO 1717-2025- SARA VILLA .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO - SARA VILLA.pdf | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JUNIO- SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS JUNIO- SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |


| | | | | | |
|--------------------------|--|--|-----------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JULIO - SARA VILLA.pdf | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JULIO - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS JULIO - SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS JULIO - SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO MES JULIO - SARA PAOLA VILLA.pdf | CUENTA DE COBRO MES JULIO - SARA PAOLA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MES DE AGOSTO - SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS MES DE AGOSTO - SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO DEL 1 A EL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 1 A EL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS- MES DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA (1).zip | EVIDENCIAS- MES DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA (1).zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | REP_EPG003_ComprobanteCompromiso CRP.pdf | REP_EPG003_ComprobanteCompromiso CRP.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA.pdf | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA .pdf | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA. (1).pdf | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA. (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA PAOLA VILLA.pdf | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA PAOLA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE NOVIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE NOVIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE- SARA VILLA (1).zip | EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE- SARA VILLA (1).zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA..pdf (Archivado) | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA.pdf | INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | ADIC REG_PTAL 268425 PAOLA VILLA_1717 firmado.pdf | ADIC REG_PTAL 268425 PAOLA VILLA_1717 firmado.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE -SARA VILLA.pdf | CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE -SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE DICIEMBRE - SARA VILLA.pdf | INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE DICIEMBRE - SARA VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MES DICIEMBRE- SARA VILLA.zip | EVIDENCIAS MES DICIEMBRE- SARA VILLA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME FINAL 7 DE ABRIL A EL 30 DE DICIEMBRE-SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | INFORME FINAL 7 DE ABRIL A EL 30 DE DICIEMBRE-SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

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

| | | |
|--|---|---|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
| | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02 |
| | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fecha: 06 - 12 - 2023 |

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1717 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y Contratista: SARA PAOLA VILLA HURTADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.032.495.487


| | | | |
|---|---|------|------|
| No. | 1717 | Año: | 2025 |
| Entidad contratante: | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | | |
| Nit: | 899.999.007- 0 | | |
| Ordenador del gasto | WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA | | |
| Identificación: | 16.656.408 de Cali | | |
| Contratista: | SARA PAOLA VILLA HURTADO | | |
| Identificación: | C.C No. 1.032.495.487 | | |
| Perfil: | TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B | | |
| Honorarios Mensuales: | TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE (\$ 3.248.160) | | |
| Dependencia: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - DAF_GD | | |
| CONSIDERACIONES DE ADICIÓN, PRÓRROGA Y MODIFICATORIO | | | |
| 1) Objeto: | 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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B | | |
| 2) Plazo inicial: | El término inicial del presente contrato fue de: <ul style="list-style-type: none"> El término de ejecución del presente contrato será inicialmente de SEIS (06) MESES En todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de 2025. En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo. | | |
| 3) Valor Inicial del contrato: | El valor total del contrato es hasta por la suma de DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 19.488.960) | | |
| 4) Fecha de Acta de Inicio | 07 de abril de 2025 | | |
| 5) Oficio que soporta la solicitud | Oficio de radicado con fecha del día 22 de septiembre de 2025, suscrito por DANY LUZ OROZCO FRANCO DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | |
| 6) Valor a adicionar y prórroga | Se adiciona el Contrato en un valor CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 5.954.960) suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Se prorroga el contrato por el término de UN (1) MES Y VEINTICINCO (25) DIAS contados a partir del 07 de OCTUBRE 2025 y hasta el 01 de DICIEMBRE de 2025. | | |
| 7) Disponibilidad Presupuestal | El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal 2025 para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 60925 del 2025-03-25 Rubro: C-1299-0800-9-10305C-1299052-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA SNR A NIVEL NACIONAL | | |
| 8) Fundamentos Legales | Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen precedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes. | | |

| | | |
|--|---|---|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
| | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02 |
| | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fecha: 06 - 12 - 2023 |

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1717 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y Contratista: SARA PAOLA VILLA HURTADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.032.495.487


| CLÁUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA | |
|--|---|
| 1) Prórroga: | Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No.1717 de 2025 por el término de UN (1) MES Y VEINTICINCO (25) DIAS contados a partir del 07 de OCTUBRE 2025 y hasta el 01 de DICIEMBRE de 2025. |
| 2) Adición: | El valor de la presente adición del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 1717 de 2025 es por la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 5.954.960) Adicionando por este valor al CRP No 268425 del 2025-04-02. |
| 3) Perfeccionamiento y Legalización | El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II y legalizado con la expedición del registro presupuestal. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición. |
| 4) Póliza y ARL | Póliza: El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más. ARL: El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede. |
| 5) Inhabilidades e Incompatibilidades. | El Contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas. |

Aprobó transaccionalmente: William Pérez Castañeda - Secretario General
Aprobó: Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratación
Revisó y aprobó: Dany Luz Orozco Franco – Directora DAF
Revisó: Héctor Iván Suarez – Dirección de Contratación
Proyectó: Johan Novoa Bermudez

| | | |
|--|---|---|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
| | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02 |
| | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fecha: 06 - 12 - 2023 |


ADICIÓN 02 Y PRÓRROGA 02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1717 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y SARA PAOLA VILLA HURTADO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.032.495.487

| | | | |
|---|--|---------------|-------------|
| No. | 1717 | Fecha: | 2025 |
| Entidad contratante: | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | | |
| Nit: | 899.999.007-0 | | |
| Ordenadora del Gasto | ESTHER CRISTINA GÓMEZ MELO | | |
| Identificación: | 1.015.408.882 de Bogotá | | |
| Contratista: | SARA PAOLA VILLA HURTADO | | |
| Identificación: | Cédula de Ciudadanía No. 1.032.495.487 | | |
| Honorarios Mensuales: | TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE (\$ 3.248.160) | | |
| Perfil: | TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B | | |
| Dependencia: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - DAF_GD | | |
| Línea PAA: | DAF_GD2112 | | |
| CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA | | | |
| 1) Objeto: | 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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B | | |
| 2) Plazo inicial: | El término de ejecución del presente contrato será de: <ul style="list-style-type: none"> SEIS (06) MESES, sin superar el 31 de Diciembre de 2025. En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo. | | |
| 3) Valor Inicial: | El valor total del contrato es hasta por la suma de DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 19.488.960) | | |
| 4) Fecha de Acta de Inicio | 07 de abril de 2025. | | |
| 5) Adición 1 y Prorroga 1 | Se adiciona el Contrato en un valor CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 5.954.960) suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Se prorroga el contrato por el término de UN (1) MES Y VEINTICINCO (25) DIAS contados a partir del 07 de OCTUBRE 2025 y hasta el 01 de DICIEMBRE de 2025 . | | |
| 5) Oficio que soporta la solicitud de Adición 2 y Prorroga 2 | Oficio de radicado el día 27 de noviembre de 2025, suscrito DANY LUZ OROZCO FRANCO , Directora Dirección Administrativa y Financiera. | | |

| | | |
|--|---|---|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
| | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02 |
| | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fecha: 06 - 12 - 2023 |

ADICIÓN 02 Y PRÓRROGA 02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1717 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y SARA PAOLA VILLA HURTADO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.032.495.487

| | |
|--|--|
| 6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga | <p>Se adiciona el Contrato en un valor DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.706.800,00) suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato.</p> <p>Se prorroga el Contrato por el término de veinticinco (25) días, contados a partir del 02 de diciembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.</p> |
| 7) Disponibilidad Presupuestal | <p>El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal 2025 para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 60925 del 2025-03-25. Rubro: C-1299-0800-9-10305C-1299052-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA SNR A NIVEL NACIONAL</p> |
| 8) Fundamentos Legales | <p>Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.</p> |
| CLAUSULAS DE LA ADICIÓN 02 Y PRÓRROGA 02 | |
| 1) Prórroga 02: | <p>Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión No.1717 de 2025 por el término de veinticinco (25) días, contados a partir del 02 de diciembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.</p> |
| 2) Adición 02: | <p>Se adiciona al Contrato de Prestación de Servicio Profesionales No. 1717 de 2025, un valor de DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.706.800,00)</p> <p>Se solicita la adición del Certificado de Registro Presupuestal No. 268425 del 2025-04-02</p> |
| 3) CDP: | <p>El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal 2025, para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 60925 del 2025-03-25. Rubro: C-1299-0800-9-10305C-1299052-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA SNR A NIVEL NACIONAL</p> |
| 4)Perfeccionamiento y Legalización | <p>El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga.</p> |
| 5) Póliza y ARL | <p>Póliza: El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con</p> |

| | | |
|--|---|---|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
| | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02 |
| | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fecha: 06 - 12 - 2023 |

ADICIÓN 02 Y PRÓRROGA 02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1717 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y SARA PAOLA VILLA HURTADO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.032.495.487

| | |
|---|--|
| | <p>la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más.</p> <p>ARL: El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.</p> |
| 6) Inhabilidades e Incompatibilidades. | <p>El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas.</p> |

Proyectó: Gabriela Marmol- Contratista *GMA*

Revisó: Héctor Iván Suárez Betancur – Dirección de Contratación *HIS*

Revisó y Aprobó: David Felipe Sánchez Mora – Director de Contratación *DFSM*

Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo- Ordenadora del Gasto

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/04/2025

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------------|-----------------|---------------|
| Tipo documento: | NI | Número de documento: | 899999007 | Cédula Usuario: | CC 1019020494 |
| Nombre: | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | | | | |
| Dirección: | CL 26 13 49 | | | | |
| Departamento: | BOGOTA D.C. | Municipio: | BOGOTA D.C. | | |
| Correo electrónico: | edna.pulido@supernotariado.gov.co | | | | |
| Teléfono: | 3282121 | Tarifa: | 0.522 | | |
| Actividad Económica: | 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES | | | | |

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|----------------|---------------------------------|
| CC 1019020494 | HEIDY MARCELA CAMACHO SAAVEDRA |

DATOS AFILIADOS RADICADOS

| | Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|---|----------|------------|---------------|--------------------|--------|--------|---------------|
| 1 | 3277 | 02/04/2025 | CC 1032495487 | VILLA HURTADO SARA | 1 | 0.522 | Independiente |

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

**Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.**

5F5F889E637054704C4BD8E45D545B21

Certificado impreso el día 4/1/2025 9:01:23 AM por el portal de empresas Edesk





MINISTERIO DE SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL
DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá **(601) 6000 811**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

SARA PAOLA

VILLA HURTADO

1032495487

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

899999007

Este carné es personal e intransferible.



1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 **Condiciones**

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Documentos Tipo

4 [Documentos del Proveedor](#)

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 [Documentos del contrato](#)

6 [Información presupuestal](#)

Decreto 248 de 2021

7 [Ejecución del Contrato](#)

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar

8 [Modificaciones del Contrato](#)

alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

9 [Incumplimientos](#)

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

Sí No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega A definir

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,000000 Fecha de vigencia (desde) 31/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra Sí No

contractual

Fecha limite

para entrega de 2/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 9 días de tiempo transcurrido (2/12/2025 1:33:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

garantías:

Garantías del proveedor:

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Detalle |
|-------------------|--|--------------------|------------------|-----------------------------------|--|----------|-------------------------|
| CO1.WRT.18551147 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 2.815.072,00 COP | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 30/06/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aceptada | Detalle |
| CO1.WRT.18058940 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 2.544.392,00 COP | PROVIDE CONSULTORES DE RIESGOS | 5/06/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Aceptada | Detalle |

CO1.WRT.16811031 Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Contrato de seguro 1.948.896,00 COP ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 10/04/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Aceptada [Detalle](#)

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones BOGOTA NIVEL CENTRAL

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección BOGOTA NIVEL CENTRAL

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|----|-----------------------------------|--|
| 1 | BOGOTÁD.CY/OFUNZA-ARCHIVO CENTRAL | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |