

**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: **MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.032.412.181** DE **BOGOTA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006920** CELULAR **3014475748**

E-MAIL PERSONAL: [alexandra.sastoque.lara@gmail.com](mailto:alexandra.sastoque.lara@gmail.com)

E-MAIL INSTITUCIONAL: [mayerly.sastoque@supernotariado.gov.co](mailto:mayerly.sastoque@supernotariado.gov.co)

BANCO: **BBVA COLOMBIA** No DE CUENTA: **132184060** C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **2337** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ **15.012.600,00**

HONORARIOS MENSUALES: \$ **3.753.150,00**

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA debera 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 contra prestación recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a titulo de honorarios. Dependencia: DELEGADA\_DE\_TIERRAS. Perfil: PROFESIONAL \_ UNIVERSITARIO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: **DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA**

CARGO DEL SUPERVISOR: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19**

CDP No. **92925** CRP No. **461625**

FECHA CDP: **4/08/2025** FECHA CRP: **13/08/2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día **13** Mes **08** Año **2025**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: **BOGOTA**

DEPARTAMENTO: **CUNDINAMARCA**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día **13** Mes **12** Año **2025**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día **14** Mes **08** Año **2025**

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES **4** DIAS **0**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día **14** Mes **12** Año **2025**

ADICION Y/O PRORROGA No. **1**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día **30** Mes **12** Año **2025**

MESES **0** DIAS **17** VALOR \$ **8.507.140**

CDP No. **92925** CRP No. **461625**

VALOR A COBRAR: \$ **3.753.150,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: \$ **3.753.150,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO:  No de factura:

PERIODO DE PAGO: DEL Día **01** Mes **12** Año **2025** AL Día **30** Mes **12** Año **2025**

PAGO No. **04** No DÍAS **30** 100% MES A COBRAR: **DICIEMBRE**

**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)	187700	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	240300	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7900	POSITIVA	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 435.900</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9496292724</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.012.600,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.126.785,00	\$ 2.126.785,00	\$ 12.885.815,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.251.890,00	\$ 4.378.675,00	\$ 10.633.925,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.377.835,00	\$ 7.756.510,00	\$ 7.256.090,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.753.150,00	\$ 11.509.660,00	\$ 3.502.940,00
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.	DICIEMBRE
	AL	01	12	2025		04
		30	12	2025		



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

**MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA**

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

**PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

**Versión: 2**

**PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR**

**Fecha: 24 - 01 - 2025**

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

**3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Participar en el desarrollo de las visitas generales y especiales a los curadores urbanos, efectuando la revisión del componente financiero y de liquidación de expensas verificando la adecuada prestación de la función pública delegada en los curadores urbanos, y que la misma se cumpla en las condiciones financieras y de liquidación de expensas dispuestas por la normatividad que rige a éstos particulares para el estudio, trámite y expedición de licencias urbanísticas y las actuaciones administrativas asociadas a las mismas, analizando y procesando la información solicitada al curador y dejando en cada caso constancia de su conformidad. No se delegaron visitas generales y especiales durante este periodo.</p> <p>2. Preparar con antelación la práctica de la visita, principalmente la revisión de la normatividad urbanística aplicable a los predios licenciados que serán objeto de auditoría, así como, acopiar y analizar la información disponible del curador urbano, con el fin de determinar los temas que por su relevancia y vigencia ameriten ser considerados en el proceso de verificación.</p> <p>3. Participar en las reuniones de apertura y cierre de las visitas generales y especiales a los curadores urbanos, con el fin de señalar los objetivos y conclusiones principales, siguiendo las directrices establecidas por la dependencia.</p> <p>4. Presentar y socializar los hallazgos del componente financiero y de liquidación de expensas que evidencie durante el desarrollo de la visita con el líder del equipo, el curador urbano y el profesional del equipo interdisciplinario que este delegue.</p> <p>5. Recopilar, organizar y entregar la información producida y recibida durante el desarrollo de la visita, que se asocie a la revisión del componente financiero y de liquidación de expensas, así mismo, adelantar las gestiones que sean necesarias posteriores al cierre de las visitas, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la dependencia.</p> <p>6. Efectuar los aportes que permitan la formulación de los planes de mejoramiento y los traslados al equipo disciplinario, otras dependencias u entidades, con base en los hallazgos del componente financiero y de liquidación de expensas que evidencie durante el desarrollo de la visita.</p> <p>7. Identificar y poner en conocimiento las causas generadoras de hallazgos evidenciados en desarrollo de las visitas.</p> <p>8. Recomendar las acciones de mejora a los procesos y procedimientos para la práctica de las visitas a los curadores urbanos.</p> <p>9. Participar en la construcción de los lineamientos y la metodología para la implementación del modelo enfocado en riesgos en las actividades de inspección, vigilancia y control a los Curadores Urbanos.</p> <p>10. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas.</p> <p>11. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.</p>	<p>1. Se participó en visita ordenada con :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• AUTO No. 69 DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2025 "POR MEDIO DE CUAL SE ORDENA UNA VISITA GENERAL" a la ARQ. JUAN CARLOS ALMONACID MARTÍNEZ Curador Urbano 1° de Soacha, del 26 de noviembre al 05 de diciembre del 2025, como responsable del componente liquidación de expensas.</li> <li>• AUTO No. 70 DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2025 "POR MEDIO DE CUAL SE ORDENA UNA VISITA GENERAL" a la ING. CIVIL LEONARDO FABIO CORTES CORTES Curador Urbano 1° de Manizales, del 03 de diciembre al 12 de diciembre del 2025, como responsable del componente financiero.</li> </ul> <p>2. Se preparó la siguiente información requerida para la revisión de los componentes asignados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manizales 1. Acta de Posesión, Estatuto Tributario distrito de Popayán acuerdo No.1083 de 2021, Decreto nombramiento No.515 del 06 de agosto de 2021 del Curador Urbano Leonardo Fabio Cortes cortes.</li> </ul> <p>3. Se participó en las reuniones de apertura de las visitas generales de la siguiente manera :</p> <p>3/12/2025 Instalación visita general CUR Manizales 1.</p> <p>4. Se realizaron las siguientes reuniones de revisión de expedientes con el equipo del curador y socialización de hallazgos de las visitas generales llevadas a cabo del 01 al 30 de Diciembre de 2025:</p> <p>03/12/2025 Revisión componente Expensas CURB Soacha 1.</p> <p>04/12/2025 Socialización componente expensas CURB Soacha 1.</p> <p>5. Se realizaron las siguientes actividades en el periodo del 1 al 30 de diciembre de 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrega de la información generada en la revisión del componente de expensas de la curaduría Urbana de Soacha 1, los cuales se cargaron en las respectivas carpetas compartidas de esta visita.</li> </ul> <p>6. Se realizaron las siguientes actividades en el periodo del 1 al 30 de diciembre de 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diligenciamiento en la matriz de hallazgos del componente de liquidación de expensas de la Visita General a Soacha 1.</li> </ul> <p>7. Se realizaron las siguientes actividades del 1-diciembre de 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diligenciamiento formato de verificación, matriz de hallazgos de componente de expensas de la visita general a la curaduría Urbana de Soacha 1 .</li> </ul> <p>8. No se adelantaron actividades para el mes diciembre en el periodo del 1 al 30 2025.</p> <p>9. No se adelantaron actividades para el mes diciembre en el periodo del 1 al 30 de 2025.</p> <p>10. Con el presente documento se rinde informe mensual correspondiente al periodo del 1 al 30 de diciembre de 2025 y se radica la respectiva cuenta de cobro.</p> <p>11. Se adelantaron las siguientes actividades en el periodo del 01 al 30 de diciembre de 2025:</p>

**NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.**

**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 **MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.032.412.181** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2337** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **461625** CDP No **92925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.753.150,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	<b>DICIEMBRE</b>
	AL	30	12	2025		<b>04</b>

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

**SUPERVISOR**



Firma Supervisor


DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

**CONTRATISTA**



Firma Contratista

MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA  
Cedula de Ciudadania No  
1.032.412.181 de BOGOTA

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

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.032.412.181 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2337 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre.

<b>Dependencia</b>	<b>Delegada de tierras</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	<b>PROFESIONAL _ UNIVERSITARIO TIPO A</b>									
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>		
		<b>01</b>	<b>12</b>	<b>2025</b>		<b>30</b>	<b>12</b>	<b>2025</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud							\$ 187.700		
	Valor Pensión							\$ 240.300		
	Valor ARL							\$ 7.900		
	Pensionado / anexar resolución							No aplica		
	Número de planilla							<b>9496292724</b>		
	Periodo de la planilla							<b>Diciembre</b>		
	Fecha pago planilla							<b>12/12/2025</b>		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de las planillas anteriormente relacionadas y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los doce (12) días del mes de Diciembre de 2025.

*Paola Torres S*

**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032412181		SASTOQUE LARA MAYERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 34 F # 27 A 80 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014475748	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001801084	9496292724	I	2026/01/21	2025/12/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$435,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,501,260	\$240,300			\$1,501,260	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,260	\$7,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,501,260	\$240,300			\$1,501,260	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,260	\$7,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,501,260	\$240,300			\$1,501,260	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,260	\$7,900		\$0	\$0
1	CC 1032412181	SASTOQUE MAYERLY	25-14	30	\$1,501,260	\$240,300	EPS005	30	\$1,501,260	\$187,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,501,260	\$7,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,501,260	\$240,300			\$1,501,260	\$187,700			\$0	\$0			\$1,501,260	\$7,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032412181		SASTOQUE LARA MAYERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 34 F # 27 A 80 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014475748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001801084	9496292724	I	2026/01/21	2025/12/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$435,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,300	\$0	\$0	\$240,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,300	\$0	\$0	\$240,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,700	\$0	\$0	\$187,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$187,700	\$0	\$0	\$187,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$435,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$435,900</b>	

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

### FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	x	
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.	x	
<b>3. Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>		x
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		x
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		x
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		x
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		x
<b>8.</b> 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
<b>9.</b> 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,



MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA

CC. 1.032.412.181 Btá



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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](#)

## Datos guardados



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  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


#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Compromiso 461625 DT-CUR 1217 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2337_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A vf.pdf	Compromiso 461625 DT-CUR 1217 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2337_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A vf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Designacion de supervision MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA (1).pdf	Designacion de supervision MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO MAYERLY SASTOQUE LARA 2337 DE 2025.pdf	ACTA DE INICIO MAYERLY SASTOQUE LARA 2337 DE 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	t.Certificado salud ocupacional.pdf	t.Certificado salud ocupacional.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	0. Evidencias 14 al 31 de agosto de 2025 FIRMADO.pdf	0. Evidencias 14 al 31 de agosto de 2025 FIRMADO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 14-31 AGOSTO MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE.pdf	CUENTA DE COBRO 14-31 AGOSTO MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	2. Evidencias 01-18 Septiembre de 2025.pdf	2. Evidencias 01-18 Septiembre de 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	6. Evidencias 01 al 13 de agosto de 2025 FIRMADO.pdf	6. Evidencias 01 al 13 de agosto de 2025 FIRMADO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1-13 AGOSTO DE 2025 MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA.pdf	CUENTA DE COBRO 1-13 AGOSTO DE 2025 MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	1. Evidencias 01-30 noviembre de 2025 Firmado.pdf	1. Evidencias 01-30 noviembre de 2025 Firmado.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01-18 SEPTIEMBRE - FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 01-18 SEPTIEMBRE - FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 4 AL 30 NOVIEMBRE MAYERLY SASTOQUE__FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 4 AL 30 NOVIEMBRE MAYERLY SASTOQUE__FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	1. Evidencias 01-30 diciembre FIRMADO.pdf	1. Evidencias 01-30 diciembre FIRMADO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL CTO 2337-2025 MAYERLY SASTOQUE.pdf	INFORME FINAL CTO 2337-2025 MAYERLY SASTOQUE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>


Borrar

Cargar nuevo

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	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

PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2337 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA, CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.032.412.181.

<b>No.</b>	2337	<b>Año:</b>	2025
<b>Entidad contratante:</b>	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
<b>Nit:</b>	899.999.007- 0		
<b>Ordenadora del gasto</b>	ESTHER CRISTINA GÓMEZ MELO		
<b>Identificación:</b>	C.C. No. 1.015.408.882 de Bogotá		
<b>Contratista:</b>	MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA		
<b>Identificación:</b>	C.C. No. 1.032.412.181.		
<b>Honorarios Mensuales:</b>	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$ 3.753.150,00) M/CTE.		
<b>Perfil</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A		
<b>Dependencia:</b>	DELEGADA DE TIERRAS		
<b>Línea PAA:</b>	DT_CUR1217-		
<b>CONSIDERACIONES PRÓRROGA</b>			
<b>1) Objeto:</b>	El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.  Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A		
<b>2) Plazo inicial:</b>	El término inicial del presente contrato fue de:  ▪ 4 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		
<b>3) Valor Inicial del contrato:</b>	El valor total del contrato es hasta por la suma de <b>QUINCE MILLONES DOCE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$ 15.012.600,00) M/CTE.</b>		
<b>4) Fecha de Acta de Inicio</b>	14 de agosto de 2025		
<b>5) Suspensión y Reactivación:</b>	Que el 19 de septiembre de 2025 se suspendió el contrato de prestación de servicios No. 2237 de 2025 hasta el 03 de noviembre de 2025, siendo reanudado el 04 de noviembre de 2025 y estableciéndose como nueva fecha de terminación el 13 de diciembre de 2025.		
<b>6) Oficio que soporta la solicitud de prórroga No. 01:</b>	Oficio del 25 de noviembre de 2025, suscrito por <b>DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA - PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 y SUPERVISORA</b>		
<b>7) Tiempo a prorrogar:</b>	Se prorroga el Contrato por el término de <b>DIECISIETE (17) DÍAS</b> contados a partir del <b>14 DE DICIEMBRE 2025 y HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.</b>		
<b>8) Fundamentos Legales</b>	Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la 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.		
<b>CLÁUSULAS DE LA PRÓRROGA 01</b>			
<b>1) Prórroga 01:</b>	Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2337 de 2025 por el término de <b>DIECISIETE (17) DÍAS</b> contados a partir del <b>14 DE DICIEMBRE 2025 y HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.</b>		
<b>2) Perfeccionamiento y</b>	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		

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

**PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2337 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA, CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.032.412.181.**

<b>Legalización</b>	la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición.
<b>3) Póliza y ARL</b>	<p><b>Póliza:</b> 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.</p> <p><b>ARL:</b> 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 prórroga que se concede.</p>
<b>4) Inhabilidades e Incompatibilidades.</b>	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.

Proyectó: Karla Mengual Redondo – Dirección de Contratación  
 Revisó: Héctor Iván Suarez – Dirección de Contratación  
 Revisó y Aprobó: David Felipe Sánchez Mora – Dirección de Contratación  
 Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo – Ordenadora de Gasto

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA identificado con CC. 1032412181 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
<b>Nombres y/o Razón</b>	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
<b>Tipo y Numero de Documento</b>	NI - 899999007

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
<b>Fecha de inicio de cobertura</b>	2025/08/13	<b>Fecha inicio contrato</b>	2025/08/13
<b>Tipo de vinculación</b>	Independiente con Contrato	<b>Fecha de fin contrato</b>	2025/12/19
<b>Riesgo</b>	1	<b>Código actividad económica</b>	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
<b>Estado afiliación</b>	Activo	<b>Estado del contrato</b>	Activo
<b>Fecha retiro</b>			

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13122025M1032412181S1220592**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
CERTIFICA QUE:**

**MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA** identificado con **CC 1032412181** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Tipo y Número de Documento	NIT 899999007
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/02/13
Estado de Afiliación	ACTIVO
Tipo de Vinculación	INDEPENDIENTE
Fecha de Inicio del Contrato	2025/06/19
Fecha Fin del Contrato	2025/12/30
Código Actividad Económica Principal	1841201
Clase de Riesgo	1
Fecha de Retiro	2025/12/30

Esta certificación se expide a los 2025/12/13.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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 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

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes**

impartidas por la Corte

Constitucional en la Sentencia

Sí

No los niños del pueblo Wayúu.

T-302 de 2017

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) 14/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/06/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Responsabilidad

civil extra  Sí  No

contractual

Fecha límite

para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 16 horas de tiempo transcurrido (12/12/2025 8:16:17 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

### Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.18638785	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.501.260,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	3/07/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada
CO1.WRT.18636046	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Garantía bancaria	1.501.260,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	3/07/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Pendiente

CO1.WRT.17672661	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.501.260,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	23/06/2026 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Acceptada
------------------	---	-----------------------	------------------	---	--	-----------

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