



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
01	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS

CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.110.494.970 DE IBAGUÉ

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0006910 CELULAR 3137120444

E-MAIL PERSONAL: alejandra20_bejarano@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: jeissy.bejarano@supernotariado.gov.co

BANCO: BANCOLOMBIA No DE CUENTA: 42447790739 C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 13.970.790,00

No

Año

2695

DE

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO

El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO
Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: NATALIA RESTREPO HOYOS

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA DE LA OFICINA DE REGISTRO DE

CDP No. 54425 CRP No. 533725

FECHA CDP: 21/02/2025 FECHA CRP: 25/09/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: 25/09/2025

LUGAR DE EJECUCION: CIUDAD HONDA DEPARTAMENTO TOLIMA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: 25/12/2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26/09/2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 3 DIAS 0

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

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

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR: \$ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: \$ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

PERIODO DE PAGO: DEL 01/11/2025 AL 30/11/2025

PAGO No. 03 No DÍAS 30 100% MES A COBRAR: NOVIEMBRE

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)	232900	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9495581341

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 13.970.790,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 776.155,00	\$ 776.155,00	\$ 13.194.635,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 5.433.085,00	\$ 8.537.705,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4.656.930,00	\$ 10.090.015,00	\$ 3.880.775,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		03
		30	11	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>CALIFICAR LOS TURNOS QUE ME CONFRONTEN A MI USUARIO DE SIR.</p> <p>RELACIÓN DE DOCUMENTOS CALIFICADOS:</p> <p>NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-965 – FECHA: 04-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-966 – FECHA: 04-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-969 – FECHA: 05-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-971 – FECHA: 06-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-972 – FECHA: 07-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-978 – FECHA: 11-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-988 – FECHA: 12-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-991 – FECHA: 14-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-992 – FECHA: 14-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1010 – FECHA: 18-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1013 – FECHA: 19-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1016 – FECHA: 19-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1025 – FECHA: 21-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1030 – FECHA: 24-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1036 – FECHA: 24-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1039 – FECHA: 26-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1041 – FECHA: 27-11-2025 NÚMERO DE RELACIÓN: 2025-362-1043 – FECHA: 28-11-2025</p>	<p>HOJAS DE RELACIÓN DEL REPARTO, DE LOS TURNOS CALIFICADOS.</p>

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

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

Página 3

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 **JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.110.494.970** de **IBAGUÉ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2695** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **533725** CDP No **54425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No. NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	03 NOVIEMBRE

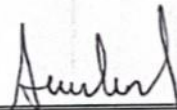
Para constancia se firma en **HONDA** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
NATALIA RESTREPO HOYOS
REGISTRADORA DE LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE HONDA - TOLIMA.

CONTRATISTA



Firma Contratista
JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS
Cedula de Ciudadanía No
1.110.494.970 de **IBAGUÉ**

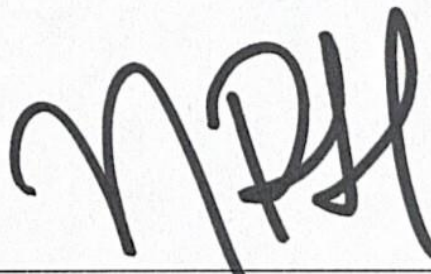
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.110.494.970 de Ibagué - Tolima, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2695 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Noviembre.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR									
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900			
	Valor Pensión						\$298.100			
	Valor ARL						\$9.800			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						9495581341			
	Periodo de la planilla						2025-11			
	Fecha pago planilla						01/12/2025			

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 Un (01) días del mes de Diciembre de 2025.



NATALIA RESTREPO HOYOS

Registradora de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Honda – Tolima

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110494970		BEJARANO VARGAS JEISSY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 no 24 101 barrio triunfo	HONDA-TOLIMA	2514733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1972322201	9495581341	I	2025/12/17	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$540,800


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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,863,000	\$298,100			\$1,863,000	\$232,900			\$0	\$0			\$1,863,000	\$9,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,863,000	\$298,100			\$1,863,000	\$232,900			\$0	\$0			\$1,863,000	\$9,800		\$0	\$0
Ciudad: HONDA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,863,000	\$298,100			\$1,863,000	\$232,900			\$0	\$0			\$1,863,000	\$9,800		\$0	\$0
1	CC	1110494970	BEJARANO JEISSY	Z5-14	30	\$1,863,000	\$298,100	EPS005	30	\$1,863,000	\$232,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,863,000	\$9,800	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,863,000	\$298,100			\$1,863,000	\$232,900			\$0	\$0			\$1,863,000	\$9,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110494970		BEJARANO VARGAS JEISSY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 no 24 101 barrio triunfo	HONDA-TOLIMA	2514733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1972322201	9495581341	I	2025/12/17	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$540,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900
TOTAL				1	\$540,800	\$0	\$0	\$540,800

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

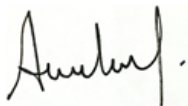
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.	X	
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 01 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,



JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS
C.C. N° 1.110.494.970

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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"/> DESIGNACION DE SUPERVISION JEISSY ALEJANDRA BEJARANO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JEISSY ALEJANDRA BEJARANO.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 533726 DTR-CP 534 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 2695_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP HONDA vf.pdf	Compromiso 533726 DTR-CP 534 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 2695_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP HONDA vf.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA (5).pdf	APROBACION POLIZA (5).pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CONTRATO 2695 de 2025 - JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 2695 de 2025 - JEISSY ALEJANDRA BEJARANO VARGAS.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 .zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 .zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >