



**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
22 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **RODRIGO ERAZO MARTINEZ**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.061.703.744** DE **POPAYAN - CAUCA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3128815516**

E-MAIL PERSONAL **rodrigoem17@outlook.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **rodrigo.erazo@supernotariado.gov.co**

BANCO **BBVA** No DE CUENTA **846054609** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ **37.255.440,00**

No

Año

207

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARY STELLA HURTADO URBANO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA ORIP SANTANDER DE QUILICHAO

CDP No.

23225

CRP No.

43325

FECHA CDP

3/01/2025

FECHA CRP

9/01/2025

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

10 01 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SANTANDER DE QUILICHAO

DEPARTAMENTO

CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

12 09 2025

FECHA DE INICIO DEL

CONTRATO

Día Mes Año

13 01 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

13 9 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

26 12 2025

MESES

DIAS

3 14

VALOR

\$ **16.144.024,00**

VALOR A COBRAR

\$ **4.036.006,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **4.036.006,00**



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año

01 12 2025

PAGO No. No DIAS

12 26 87%

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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

Página 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 03 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	232.900	NUEVA E.P.S	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298.100	PORVENIR	15%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	3.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9496697709

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 53.399.464,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.794.158,00	\$ 2.794.158,00	\$ 2.794.158,00	\$ 50.605.306,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 7.451.088,00	\$ 7.451.088,00	\$ 45.948.376,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 12.108.018,00	\$ 12.108.018,00	\$ 41.291.446,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 16.764.948,00	\$ 16.764.948,00	\$ 36.634.516,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 21.421.878,00	\$ 21.421.878,00	\$ 31.977.586,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 26.078.808,00	\$ 26.078.808,00	\$ 27.320.656,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 30.735.738,00	\$ 30.735.738,00	\$ 22.663.726,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 35.392.668,00	\$ 35.392.668,00	\$ 18.006.796,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 40.049.598,00	\$ 40.049.598,00	\$ 13.349.866,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 44.706.528,00	\$ 44.706.528,00	\$ 8.692.936,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 49.363.458,00	\$ 49.363.458,00	\$ 4.036.006,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 4.036.006,00	\$ 53.399.464,00	\$ 53.399.464,00	\$ -
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	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	12		2025
	AL	26	12	2025	DICIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Página 2



**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. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera</p> <p>2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo da acto que someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos.</p> <p>3 Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. Y/o los documentos asignados por el Registrador de Instrumentos Públicos</p> <p>4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad</p> <p>5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente</p> <p>6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva</p> <p>Deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción</p> <p>7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos.</p> <p>8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones</p> <p>9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados</p> <p>10 Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.</p> <p>11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (EPS), a una Administradora de Fondos de Pensiones (AFP) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes</p> <p>12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este período, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria.</p> <p>13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual</p>	<p>1.CALIFICACIONES (240) DOCUMENTOS, DERECHOS DE PETICION SIETE (7), ACCIONES DE TUTELAS DOS(02), RECURSOS CINCO, Y DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS</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



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - ENFA - PO - 03 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **RODRIGO ERAZO MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.061.703.744** de **POPAYAN - CAUCA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **207** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **43325** CDP No **23225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.036.006,00**

Valor en letras:

CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SEIS PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año	PAGO No.	
PERIODO DE PAGO DEL	01	12	2025		DICIEMBRE
AL	26	12	2025	12	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **SANTANDER DE QUILICHAO** a los **22** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**


SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARY STELLA HURTADO URBANO
REGISTRADORA ORIP SANTANDER DE QUILICHAO

CONTRATISTA

RODRIGO ERAZO MARTINEZ
Firma Contratista
RODRIGO ERAZO MARTINEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.061.703.744 de **POPAYAN - CAUCA**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS Pagina 4

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **RODRIGO ERAZO MARTINEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.061.703.744 de Popayan, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 207 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Diciembre de 2025

Dependencia	ORIP SANTANDER DE QUILICHAO- CAUCA									
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	12	2025		26	12	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$232.900			
	Valor Pensión						\$298.100			
	Valor ARL						\$9800			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						9496697709			
	Periodo de la planilla						DICIEMBRE			
	Fecha pago planilla						22/12/2025			

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 22 días del mes de diciembre de 2025.


MARY STELLA HURTADO URBANO
 Registradora Seccional ORIP Santander de Quilichao- C


DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 1061703744		EVAZO MARTINEZ RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl. 76 N 25-76	SAN JOSE DEL GUAYABE- GUAYABE	5849949	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2025-12	1000020137	Planilla	2026/01/14	2025/12/22	0				
2025-12	9496487709	Planilla	2026/01/14	2025/12/22	0				
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$298,100	\$0	\$0	\$298,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPANIA 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	
NUEVA E.P.S.	EP9037	900,156,264	2	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900	
TOTAL				1	\$540,800	\$0	\$0	\$540,800	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
CC 1061703744		ERAZO MARTINEZ RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 26 N 25-76	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5849549	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
2025-12	2025-12	1000002137	1	2026/01/14	2025/12/22	BANCO DE BOGOTIA			
									5540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1061703744	ERAZO RODRIGO	230901	30	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100	\$1,862,772	\$298,100
		Total Afiliados(1)																								

 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 22 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

RODRIGO ERAZO MARTINEZ
RODRIGO ERAZO MARTINEZ

CC 1.061.703.744 de Popayan - Cauca

