



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
26 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **SHIRLEYMARBEL CARRILLO BARRIOS**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **22.534.166** DE **SOLEDAD**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3234418119**

E-MAIL PERSONAL **shirleymarvel1010@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **shirleymarvel1010@gmail.com**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **48122921363** C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ **37.255.440,00**

No

856

DE

Año

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ **4.656.930,00**

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POS SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DDEL PRESENTE CONTRATO COMO CONTRAPRESTACION RECIBIDA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO A TITULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL IP

CDP No. **35125**

CRP No. **122725**

FECHA CDP **21/01/2025**

FECHA CRP **5/02/2025**

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
03 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SOLEDAD

DEPARTAMENTO

ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
18 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
19 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
8 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
01 10 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

01

CDP No. **01**

CRP No. **01**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
18 10 2025

MESES DIAS

01 18

VALOR

2.794.158,00

VALOR A COBRAR

\$ **2.794.158,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ **2.794.158,00**

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL **01 10 2025**

AL **18 10 2025**

PAGO No. No DIAS

08 18

60%

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

01

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

Página 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	237000	CAJACOPI	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	303400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10000	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 550.400	PLANILLA DE PAGO No.	4624623289

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.255.440,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.173.234,00	\$ 35.082.206,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 30.425.276,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 25.768.346,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 21.111.416,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 16.454.486,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 11.797.556,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 7.140.626,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 2.483.696,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.794.158,00	\$ 310.462,00
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2025	PAGO No. OCTUBRE
	AL	18	10	2025	08 OCTUBRE

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
1. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen. 3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción. 6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones. 7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 9. 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 periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria. 10. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

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 - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **22.534.166** de **SOLEDAD** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **856** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **122725** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.794.158,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS
CON 00 CTVOS**

	Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO DEL	01	10	2025
AL	18	10	2025

PAGO No.	
09	OCTUBRE
	OCTUBRE

Para constancia se firma en **SOLEDAD** a los **17** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR SECCIONAL IP

CONTRATISTA

Firma Contratista
SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS
Cedula de Ciudadanía No
22.534.166 de **SOLEDAD**

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

Página 4

RELACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

AÑO: 2025

MES: INFORME FINAL OCTUBRE

N°	ACTIVIDADES	2	3	4	5	9	10								TOTAL							
1	efectuar la calificacion de los documentos objeto de registro que ingresan a la ORIP	1	2	3	6	7	8	9	10	14	15	16	17									
2		10	20	18	13	10	15	10	15	15	18	18	10	164								



AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR(A) ORIP



SHIRLEY CARRILLO BARRIOS
CONTRATISTA



RELACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

AÑO: 2025

MES: INFORME OCTUBRE

N°	ACTIVIDADES	2	3	4	5	9	10								TOTAL									
1	efectuar la calificacion de los documentos objeto de registro que ingresan a la ORIP	1	2	3	6	7	8	9	10	14	15	16	17											
2		10	20	18	13	10	15	10	15	15	18	18	10	164										


AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR(A) ORIP


SHIRLEY CARRILLO BARRIOS
CONTRATISTA





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos7 **Ejecución del Contrato**¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ Supervision SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS (1).pdf	Supervision SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 122725 DTR-CP631 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8562025 - PROFESIONAL UNIVIERSTARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Compromiso 122725 DTR-CP631 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8562025 - PROFESIONAL UNIVIERSTARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS.pdf	ARL SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ACTA DE INICIO SHIRLEY CARRILLO.pdf	ACTA DE INICIO SHIRLEY CARRILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS DEL 19 FEBRERO AL 28 FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS DEL 19 FEBRERO AL 28 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 SHIRLEY CARRILLO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 SHIRLEY CARRILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CERT SALUD OCUPACIONAL SHIRLEY.pdf	CERT SALUD OCUPACIONAL SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS abril shirley.pdf	EVIDENCIAS abril shirley.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ evidencias marzo 2025.pdf	evidencias marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ evidencias ABRIL SHIRLEY 2025.pdf	evidencias ABRIL SHIRLEY 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	CUENTA MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MARZO CORREGIDA SHIRLEY 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CORREGIDA SHIRLEY 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS MAYO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS MAYO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE MAYO SHIRLEY 2025.pdf	CUENTA DE MAYO SHIRLEY 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS JULIO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS JULIO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2025 SHIRLEY.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS AGOSTO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 SHIRLEY.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ Supervision SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS (1).pdf	Supervision SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 122725 DTR-CP631 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8562025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Compromiso 122725 DTR-CP631 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8562025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP SOLEDAD..pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS.pdf	ARL SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ACTA DE INICIO SHIRLEY CARRILLO.pdf	ACTA DE INICIO SHIRLEY CARRILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS DEL 19 FEBRERO AL 28 FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS DEL 19 FEBRERO AL 28 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 SHIRLEY CARRILLO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 SHIRLEY CARRILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CERT SALUD OCUPACIONAL SHIRLEY.pdf	CERT SALUD OCUPACIONAL SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS abril shirley.pdf	EVIDENCIAS abril shirley.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ evidencias marzo 2025.pdf	evidencias marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ evidencias ABRIL SHIRLEY 2025.pdf	evidencias ABRIL SHIRLEY 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	CUENTA MARZO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO MARZO CORREGIDA SHIRLEY 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CORREGIDA SHIRLEY 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS MAYO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS MAYO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE MAYO SHIRLEY 2025.pdf	CUENTA DE MAYO SHIRLEY 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 SHIRLEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14968568293



(415)7707212489984(8020) 0000014968568293

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 2 5 3 4 1 6 6

8. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 2 5 3 4 1 6 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

31. Primer apellido

CARRILLO

32. Segundo apellido

BARRIOS

33. Primer nombre

SHIRLEY

34. Otros nombres

MARBEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CR 21 A 13 11

42. Correo electrónico

shirleymarvel1010@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 2 6 4 0 9 3 8 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 1 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código

1 1

49. Fecha inicio actividad

1 1

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número de establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.12.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,
Firma autorizada:

984. Nombre DE LA ROSA BARBOZA ORNELLA VANESSA

985. Cargo Gestor I

 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: 17- 12- 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, parágrafo 2 del artículo 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

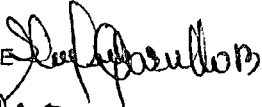
Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los \$6.000.000 mensuales.

En constancia de lo anterior, se firma a los 17 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,

NOMBRE

CC


22534166

 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- 12 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora **SHIRLEY MARBEL CARRILLO BARRIOS**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 22.534.166 de Soledad en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **856** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **OCTUBRE**

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		18	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 237000		
	Valor Pensión						\$ 303400		
	Valor ARL						\$ 10000		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9493936905		
	Periodo de la planilla						2025-10		
	Fecha pago planilla						17/12/2025		

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 17 día DICIEMBRE


AMANDA LUZ HERNANDEZ VASQUEZ
REGISTRADOR - ORIP

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22534166		CARRILLO BARRIOS SHIRLEY MARBEL		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cre 21a #13 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3240550	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-10	2025-10	2016262989	9493936905	1	2025/11/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	28	\$550,400	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,100	\$5,300	\$0	\$303,400		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$298,100	\$5,300	\$0	\$303,400		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$200	\$0	\$10,000		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$200	\$0	\$10,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,900	\$4,100	\$0	\$237,000		
CAJACÓPI	CCFC35	901,543,211	6	1	\$232,900	\$4,100	\$0	\$237,000		
TOTAL				4	\$540,800	\$9,600	\$0	\$550,400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 22534166		CARRILLO BARRIOS SHIRLEY MARBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 21a #13 11	SOLEDAD-ATLANTICO	3240550	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	2016262989	9491936905	1	2025/11/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	28	\$550,400

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	
Ciudad: PRINCIPAL (-1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (-1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	
1	CC 22534166	CARRILLO SHIRLEY	25-14	30	\$1,862,772	\$298,100	CCFC55	30	\$1,862,772	\$232,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,862,772	\$9,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	