



Superintendencia de Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
06 04 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MONICA JULIETH MORALES

CEDULA DE CIUDADANIA No.

35.536.656

DE

FACATATIVA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3208164395

E-MAIL PERSONAL

monicamorales16@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

monica.morales@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO POPULAR

No DE CUENTA

230350349726

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 13.392.300,00

1156

DE

2026

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.678.460,00

OBJETO DEL CONTRATO

EI CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios 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: TALENTO_HUMANO
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARIANA ISABEL ARTEAGA MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

CDP No.

38526

CRP No.

131526

FECHA CDP

23/01/2026

FECHA CRP

28/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día Mes Año

27 06 2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año
28 01 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

5

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.678.460,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.678.460,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 03 2026

AL 31 03 2026

PAGO No.

No DIAS

MARZO

03

30

100%

MARZO

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

Página 1



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|--|-------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1. COMPAÑIA DE SALUD (EPS) | \$ 218.900 | COMPENSAR | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | \$ 280.200 | PORVENIR | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | \$ 9.200 | POSITIVA | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | \$ 508.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 1080295710 |

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 13.392.300,00 | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|--------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|------------------|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | \$ 267.846,00 | \$ 267.846,00 | \$ 13.124.454,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | \$ 2.678.460,00 | \$ 2.946.306,00 | \$ 10.445.994,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | \$ 2.678.460,00 | \$ 5.624.766,00 | \$ 7.767.534,00 |
| 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. | MARZO |
| | AL | 01 | 03 | 2026 | | 03 |

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

Página 2



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|--|--|
| <p>1. 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.</p> <p>2. Realizar la búsqueda de las planillas o documentos que soporten los pagos a los Fondos de pensiones, Colpensiones y otros Fondos.</p> <p>3. Apoyar en la consolidación de la información para soportar cuentas por pagar con administradora de pensiones Colpensiones y otros Fondos.</p> <p>4. Elaborar el informe mensual de saldos en deuda real y presunta con los Fondos de Pensiones.</p> <p>5. Apoyar en la proyección de respuestas a los requerimientos allegados frente a pensiones.</p> <p>6. Gestionar la base de datos asociada con recobro de incapacidades.</p> <p>7. Apoyar en la verificación de los pagos y análisis de diferencias en incapacidades con la proyección de los oficios para recobros en EPS y ARL.</p> <p>8. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>9. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que se manipulan, seleccionados, organizados y puestos en circulación para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>10. Atender de forma oportuna los requerimientos solicitados por la Supervisión del contrato entregando informes con resultado que permitan hacer el seguimiento a las actividades en el marco del Programa de Gestión Documental.</p> <p>11. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.</p> <p>12. El contratista se obliga a entregar en su integridad los documentos de archivo derivados de las obligaciones contractuales que se generen en razón al ejercicio del contrato de prestación de servicios. Por ningún motivo el contratista podrá retirar o sustraer la documentación producida en el ejercicio de sus actividades u obligaciones contractuales, por cuanto estos son de propiedad de la SNR.</p> <p>13. Las demás que sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto Contractual.</p> | <p>1. Se prestó apoyo en el préstamo de historias laborales correspondiente al mes de febrero.</p> <p>2. Se realizó el informe de deuda real y presunta de protección con documentos de funcionarios específicos, de acuerdo a lo explicado en mesa de trabajo.</p> <p>3. Se continúa con el proceso de creación de hojas de vida de los nuevos funcionarios y la categorización de los documentos de funcionarios activos.</p> <p>4. Se realizó mesa de trabajo con protección.</p> <p>5. Se prestó apoyo escaneando HDV para dar respuesta a requerimiento.</p> <p>6. Se inició el proceso de verificación y foliación de las historias laborales, cambio de carpetas si es necesario y verificación y marcación de las cajas donde reposan las historias laborales.</p> <p>7. Se inició el cruce con la base de datos de las historias laborales con la base actualizada de la planta laboral 2026 para identificar si hay faltantes.</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**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

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 **MONICA JULIETH MORALES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **35.536.656** de **FACATATIVA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1156** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **131526** CDP No **38526**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.678.460,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

| | | Dia | Mes | Año | | |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------|-------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01 | 03 | 2026 | PAGO No. | MARZO |
| | AL | 31 | 03 | 2026 | 03 | MARZO |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **06** dias del mes de **ABRIL** de **2026**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
MARIANA ISABEL ARTEAGA MEJIA
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

CONTRATISTA

Firma Contratista
MONICA JULIETH MORALES
Cedula de Ciudadania No
35.536.656 de **FACATATIVA**

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

Pagina 4

| | | |
|--|---|----------------------------|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-FR-069 |
| | PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES | Versión: 1 |
| | FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL | Fecha: 23/Sep./2025 |


CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora MONICA JULIETH MORALES identificada con Cedula de Ciudadanía No. 35536656 de Facatativá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1156 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MARZO

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|------------|------------|------------|--------------|------------|-------------------|------------|------|
| Dependencia | DE TALENTO HUMANO | | | | | | | | |
| Perfil Contratista | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | | | | | |
| Mes a cobrar | Desde | Día | Mes | Año | Hasta | Día | Mes | Año | |
| | | 1 | 03 | 2026 | | | 31 | 03 | 2026 |
| Planilla seguridad social | Valor Salud | | | | | | \$ 218.900 | | |
| | Valor Pensión | | | | | | \$ 280.200 | | |
| | Valor ARL | | | | | | \$ 9.200 | | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | 1080295710 | | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | Marzo | | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | 01/04/2026 | | |

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 (6) días del mes de abril de 2026.


MARIANA ISABEL ARTEAGA MEJIA
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

| | | |
|--|--|----------------------------|
|  Superintendencia de Notariado y Registro | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-FR-070 |
| | PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES | Versión: 2 |
| | FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE | Fecha: 17/Feb./2026 |

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

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 <u>2025</u> 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 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000) | | 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 06 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,



NOMBRE: MONICA JULIETH MORALES WILCHES

CC35536656

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje
 Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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"/> | ACTA DE INICIO MONICA MORALES.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | COMPROMISO CTO 1156.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | DESIGNACION DE SUPERVISION 1156-2026.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS FEBRERO.zip | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIA ENERO.zip | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | cuenta de cobro ENERO.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS FEBRERO 2.zip | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | FEBRERO CUENTA.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS MARZO.zip | Proveedor Descargar Detalle |

Borrar

Cancelar

Datos guardados

Evaluación de la Entidad Estatal

