

**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
27 02 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS

CEDULA DE CIUDADANIA No.

4.439.450

DE

LA DORADA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

6910

CELULAR

3112527173

E-MAIL PERSONAL

WW.ALEXANDER01@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

wilmer.pulido@supernotariado.gov.co

BANCO

CAJA SOCIAL

No DE CUENTA

24073131737

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

380

DE

Año

2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 48.675.360,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 6.084.420,00

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 como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

FREDY ALEXANDER MARTINEZ GARCIA

CARGO DEL SUPERVISOR

Jefe de Oficina Atención al Ciudadano

CDP No.

19426

CRP No.

53226

FECHA CDP

9/01/2026

FECHA CRP

14/01/2026

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA D.C.

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

13 09 2026

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
14 01 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
8

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

\$ 6.084.420,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 6.084.420,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 02 2026
AL 28 02 2026

PAGO No.

No DÍAS

FEBRERO

02

30

100%

FEBRERO

MES A COBRAR

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

**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)	304.300	COMPENSAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	389.500	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.800	POSITIVA ARL	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 706.600	PLANILLA DE PAGO No.	55703185

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.675.360,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.447.838,00	\$ 3.447.838,00	\$ 45.227.522,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 6.084.420,00	\$ 9.532.258,00	\$ 39.143.102,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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.	FEBRERO
	AL	01	02	2026	02	FEBRERO

 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. Prestar apoyo a los procesos administrativos que se requieran en la Oficina de Atención al Ciudadano y en la respuesta de acciones de tutela que le sean remitidas. 2. Atender de manera oportuna las PQRS que ingresen a la Entidad a través de la plataforma virtual o del correo electrónico, y presentar mensualmente un informe que incluya el número de PQRS direccionadas durante el período correspondiente. 3. Participar en las capacitaciones relacionadas con los trámites y servicios que ofrece la Entidad, con el propósito de brindar información veraz, clara y oportuna a los ciudadanos. 4. Apoyar, cuando sea necesario, los diferentes canales de atención de la Entidad (telefónico, chat y presencial), y elaborar el respectivo informe mensual de las actividades realizadas. 5. Colaborar en la elaboración de los informes estadísticos mensuales de PQRS de la Oficina de Atención al Ciudadano, cuando así se requiera. 6. Elaborar y presentar mensualmente el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 7. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual.	1. Para este periodo del 1 de febrero al 28 de febrero esta obligación se está planificando para iniciar en el mes de marzo, conforme a la organización por parte del Jefe de la OAC. 2. Para este periodo del 1 de febrero al 28 de febrero esta obligación se está planificando para iniciar en el mes de marzo, conforme a la organización por parte del Jefe de la OAC. 3. En el periodo comprendido entre 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026, se llevaron a cabo las siguientes actividades: - El 3 de febrero se asistió a Capacitación de Gestión Documental y SGDEA-DOCUSNR enviada por correo electrónico institucional, a través de la plataforma Teams - El 12 de febrero se asistió a Capacitación de para la socialización del proceso de Radicación Electrónica-Rel de conformidad a la Circular CIR-2026-000039-4 de 11 de febrero de 2026. - El 13 de febrero se asistió a Capacitación de comunicación asertiva a través de la plataforma Teams, la cual, se envió vía correo electrónico para asistir por Gestión del conocimiento SNR. - El 19 de febrero se asistió a Capacitación de Transparencia y acceso a la información Pública SNR a través de la plataforma Teams. - El 20 de febrero se asistió a Capacitación de Capacitación Herramienta VUR enviada por correo electrónico institucional, a través de la plataforma Teams. 4. Este periodo del 1 al 28 de febrero del 2026 se Atendió al ciudadano de forma presencial a 774 usuarios, en los diferentes temas jurídicos como Radicación de documentos, consulta de folios de matrícula (VUR y de más aplicativos), consulta jurídica y entre otros temas relacionados con la calificación de turnos 5. En el periodo comprendido entre 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026, se llevaron a cabo las siguientes actividades: - El día 20 de febrero se realizó seguimiento de los Radicados de PQRSDF vencidas en la matriz de Excel, remitida vía correo electrónico (Traslados OAC), correspondiente a la semana del 16 al 20 de febrero del 2026 - El día 26 de febrero se realizó seguimiento de los Radicados de PQRSDF vencidas en la matriz de Excel, remitida vía correo electrónico (Traslados OAC), correspondiente a la semana del 23 al 27 de febrero del 2026. 6. Se realiza cuenta de cobro del periodo del 01 al 28 de Febrero de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 7. En el periodo comprendido entre 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026, se llevaron a cabo las siguientes actividades: - Se realizó diligenciamiento físico de 27 Encuestas de medición de experiencia ciudadana a los usuarios que se les brindo la asesoría por la atención brindada en OAC.

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 **WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **4.439.450** de **LA DORADA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **380** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **53226** CDP No **19426**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **6.084.420,00**

Valor en letras:

SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO
DEL
AL

Día Mes Año

01	02	2026
28	02	2026

PAGO No.

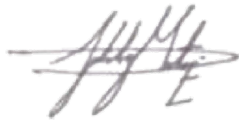
02

FEBRERO

FEBRERO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **27** días del mes de **FEBRERO** de **2026**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

FREDY ALEXANDER MARTINEZ GARCIA
Jefe de Oficina Atención al Ciudadano

CONTRATISTA



Firma Contratista
WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS
Cedula de Ciudadania No
4.439.450 de LA DORADA

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 el señor WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 4.439.450 de La Dorada (Caldas); en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 380 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero de 2026.

Dependencia	Oficina de Atención al Ciudadano								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	02	2026		28	02	2026	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 304.300		
	Valor Pensión						\$ 389.500		
	Valor ARL						\$ 12.800		
	Pensionado / anexar resolución						N/A		
	Número de planilla						55703185		
	Periodo de la planilla						02-2026		
	Fecha pago planilla						23-02-2026		

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 27 días del mes de Febrero de 2026.



FREDY ALEXANDER MARTINEZ GARCIA
JEFE OFICINA ATENCIÓN AL CIUDADANO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4439450	WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS		calle 130c # 90-25	3112527173	ww.alexander01@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55703185	TOTAL A PAGAR \$706.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	304.300	0		0		0	0	0	0	304.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	389.500	0	0	0	0	0	0		389.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.800				12.800	0	0	12.800			128	12.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	304.300	304.300
Pensión	1	389.500	389.500
Riesgos Laborales	1	12.800	12.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	706.600	706.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4439450	WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS		calle 130c # 90-25	3112527173	ww.alexander01@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55703185	\$706.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4439450	PULIDO ROJAS WILMER ALEXANDER	57	0			N																		25-14	2.433.768	389.500	0	0	0	0	EPS008	2.433.768	304.300	14-23	2.433.768	1	12.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 (<u>\$209.496.000</u>)		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 27 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

NOMBRE WILMER ALEXANDER PULIDO ROJAS

C.C-4.439.450 DE LA DORADA CALDAS

- 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

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
☐ Acta de Inicio Alexander Pulido.pdf	Acta de Inicio Alexander Pulido.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP 53226 CTO 380 DE 2026.pdf	CRP 53226 CTO 380 DE 2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ -DESIGNACI DE SUPERVISION -WILMER PULIDO-380.pdf	-DESIGNACI DE SUPERVISION -WILMER PULIDO-380.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EXAMEN MEDICO.pdf	EXAMEN MEDICO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS 14 AL 30 DE ENERO.zip	EVIDENCIAS 14 AL 30 DE ENERO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO 14 AL 30 D ENERO ALEXANDER_1.pdf	CUENTA COBRO 14 AL 30 D ENERO ALEXANDER_1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS 1 AL 28 DE FEBRERO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS 1 AL 28 DE FEBRERO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ Evidencias 1 al 28 De Febrero.zip	Evidencias 1 al 28 De Febrero.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo