



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
16	03	2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA:

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL:

E-MAIL INSTITUCIONAL:

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

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 48.675.360,00

No DE Año

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 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:

CARGO DEL SUPERVISOR:

CDP No. CRP No.

FECHA CDP: FECHA CRP:

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION: CIUDAD DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día Mes Año

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES DIAS

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

CDP No. CRP No.

VALOR A COBRAR: **\$ 6.084.420,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **\$ 6.084.420,00**


ES FACTURADOR ELECTRÓNICO: No de factura

PERIODO DE PAGO: DEL Día Mes Año AL Día Mes Año

PAGO No. No DÍAS 100%

MES A COBRAR:

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

 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)	306300	COMPENSAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	392000	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12800	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 711.100	PLANILLA DE PAGO No.	6008288402

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	\$ 811.256,00	\$ 811.256,00	\$ 47.864.104,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 6.084.420,00	\$ 6.895.676,00	\$ 41.779.684,00
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.	
	AL	01	02	2026		02
		28	02	2026		FEBRERO

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



**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
<ol style="list-style-type: none"> Adelantar la socialización y/o transferencia de conocimiento al personal que proyecta las respuestas de los requerimientos realizados por los distintos despachos judiciales en el marco de lo establecido en las leyes 1561 y 1564 de 2012. Revisar y analizar jurídico registralmente en forma expedita los oficios asignados en el sistema documental sobre los pronunciamientos solicitados por los Juzgados relacionados con la Ley 1561 y 1564 de 2012 de los predios a prescribir. Proyectar la respuesta en el Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo – SGDEA, DOCU – SNR, frente a lo publicado en el Folio de Matrícula Inmobiliaria, en los términos establecidos. Trasladar en virtud de lo señalado en el artículo 21 de la Ley 1577 de 2015, las peticiones que no sean de nuestra competencia, a través del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo – SGDEA, DOCU – SNR. Realizar el análisis jurídico de la información publicitada en los folios de matrícula inmobiliaria de los predios en temas de pertenencia, presunción de baldíos y restitución de tierras, cuando les sea asignado. Proyectar respuestas a derechos de petición, PQRS y demás solicitudes que le sean asignados. Llevar control de las respuestas dadas a los despachos judiciales en el marco de los procesos judiciales de pertenencia. Participar en el análisis jurídico registral de las bases de datos, en la cual se relacionen los folios de matrícula inmobiliarias objeto de revisión en las visitas generales y específicas de seguimiento a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, a fin de verificar el correcto funcionamiento de las normas que rigen en materia registral. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 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 de la entidad. Entregar en el tiempo requerido los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor 	<ol style="list-style-type: none"> Del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026 se diligencio en la plataforma DOCU, la totalidad de oficios asignados en los repartos, frente a requerimientos y/o solicitudes en el marco de lo ordenado en el inciso 2° del numeral 6° del artículo 375 del Código General del Proceso, se verificó nombre del juzgado, nombre de Juez o Secretario, demandante, demandado, correo institucional del juzgado, y posteriormente realizar análisis jurídico al folio de matrícula inmobiliaria sobre el cual recae el proceso de pertenencia, una vez se diligencio esta información, la misma fue enviada a revisión del contratista Christian Ceron.



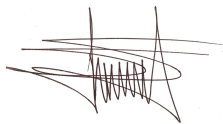
NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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


Página 3

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

 <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p>	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																						
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista YIMMY ALEXANDER RAMOS BÀEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía No 79.839.790 de BOGOTÀ cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 1033 de 2026 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. 118226 CDP No 31926</p>																						
<p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 6.084.420,00</p> <p>Valor en letras: SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS</p>																						
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">PERIODO DE PAGO</td> <td>DEL</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td rowspan="2">PAGO No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>2026</td> <td>02</td> <td>FEBRERO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>28</td> <td>02</td> <td>2026</td> <td></td> <td>FEBRERO</td> </tr> </table> <p>Para constancia se firma en BOGOTÀ D.C. a los 16 días del mes de MARZO de 2026</p>			PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.		AL	01	02	2026	02	FEBRERO			28	02	2026		FEBRERO
PERIODO DE PAGO	DEL	Día		Mes	Año	PAGO No.																
	AL	01	02	2026	02		FEBRERO															
		28	02	2026		FEBRERO																
SUPERVISOR																						
 <p>_____ Firma Supervisor SONIA DEL PILAR PARADA ROJAS TÉCNICO ADMINISTRATIVO GRADO 16</p>																						
CONTRATISTA																						
 <p>_____ Firma Contratista YIMMY ALEXANDER RAMOS BÀEZ Cedula de Ciudadanía No 79.839.790 de BOGOTÀ</p>																						

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

 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, YIMMY ALEXANDER RAMOS BÀEZ identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.839.790 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1033 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero de 2026.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
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						\$ 306.300		
	Valor Pensión						\$ 392.000		
	Valor ARL						\$ 12.800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						6008288402		
	Periodo de la planilla						Febrero		
	Fecha pago planilla						2026/03/16		

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 dieciséis (16) días del mes de marzo de 2026.


Sonia del Pilar Parada Rojas
Técnico Administrativo Grado 16

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79839790
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: YIMMY ALEXANDER RAMOS BAEZ
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CALLE 9 C BIS # 68 G 29 TORRE 3 TELÉFONO: 2000000
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de asociaciones
 FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - SUPERNOTARIADO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **6008288402** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/03/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 140014449

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002297390	230201	230201-	PROTECCION	1	\$ 392.000
SUBTOTAL:				1	\$ 392.000

SALUD

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600669427	EPS008	EPS008-	COMPENSAR	1	\$ 306.300
SUBTOTAL:				1	\$ 306.300

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA	COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 12.800
SUBTOTAL:				1	\$ 12.800

VALOR SIN MORA:	\$ 711.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 711.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79839790	NÚMERO PLANILLA:	6008288402	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	YIMMY ALEXANDER RAMOS BAEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 9 C BIS # 68 G 29 TORRE 3 APT 703	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	140014449
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	2000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Actividades de asociaciones profesionales				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		01 - SUPERNOTARIADO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				


TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 392.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 392.000	\$ 0	\$ 392.000	
SUBTOTALES:											\$ 392.000	\$ 0	\$ 0	\$ 392.000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 306.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 306.300	\$ 0	\$ 0	\$ 306.300	
SUBTOTALES:											\$ 306.300	\$ 0	\$ 0	\$ 306.300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.800	\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.800		
SUBTOTALES:											\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 12.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79839790	RAMOS BAEZ YIMMY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.450.000				NO																230201-PROTECCION	30	2.450.000	\$ 392.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 392.000	EPS008-COMPENSAR	30	2.450.000	\$ 306.300	\$ 0	\$ 306.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.450.000	79839790	\$ 12.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 711.100

 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 dieciséis (16) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



YIMMY ALEXANDER RAMOS BÁEZ

CC 79.839.790

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

- 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

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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 CODIFICADO JIMMY ALEXANDER RAMOS.pdf	ACTA DE INICIO CODIFICADO JIMMY ALEXANDER RAMOS.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRP CONTRATO 1033-2026.pdf	CRP CONTRATO 1033-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION YIMMY ALEXANDER RAMOS.pdf	SUPERVISION YIMMY ALEXANDER RAMOS.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 1033 EVIDENCIAS INFORME DEL 27 AL 30 DE ENERO 2026 YIMMY RAMOS.pdf	1033 EVIDENCIAS INFORME DEL 27 AL 30 DE ENERO 2026 YIMMY RAMOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> POSITIVA- YIMMY RAMOS.pdf	POSITIVA- YIMMY RAMOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 1033 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2026 YIMMY RAMOS.pdf	1033 EVIDENCIAS INFORME DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2026 YIMMY RAMOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 27 AL 30 DE ENERO 2026 YIMMY ALEXANDER RAMOS BAEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 27 AL 30 DE ENERO 2026 YIMMY ALEXANDER RAMOS BAEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >