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: Dia 06 | Mes 03 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	63.535.885	DE	BUCARAMANGA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	312-3654005		
E-MAIL PERSONAL	alejandralemus82@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	alejandra.lemus@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	30262596016	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No **1010** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 23.525.610,00**

HONORARIOS MENSUALES: **$ 2.575.440,00**

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.Dependencia: DIRECCIÓN_TÉCNICA_DE_REGISTRO. Perfil: AUXILIAR_ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: EDGAR GUILLERMO RODRIGUEZ BORRAY

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP BUCARAMANGA

CDP No. **56624** | CRP No. **162224**

FECHA CDP **1/02/2024** | FECHA CRP **19/02/2024**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 16 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 04 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 20 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

ADICION Y/O PRORROGA No. 2

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 1 | Mes 1 | Año 2025

CDP No. **10125** | CRP No. **10125**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 31 | Mes 3 | Año 2025

MESES 3 | DIAS 0 | VALOR **$ 9.872.516,00**

VALOR A COBRAR: **$ 2.575.440,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 2.575.440,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO: [ ] No de factura [ ]

PERIODO DE PAGO: DEL 01 | 02 | 2025 — AL 28 | 02 | 2025

PAGO No. **13** | No DÍAS **30** 100%

MES A COBRAR: DEL **FEBRERO** — AL **FEBRERO**

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

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)	178000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	84356713

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 33.398.126,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 908.006,00	$ 908.006,00	$ 32.490.120,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 3.384.386,00	$ 30.013.740,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 5.860.766,00	$ 27.537.360,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.337.146,00	$ 25.060.980,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 10.813.526,00	$ 22.584.600,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.289.906,00	$ 20.108.220,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 15.766.286,00	$ 17.631.840,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 18.242.666,00	$ 15.155.460,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 20.719.046,00	$ 12.679.080,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 23.195.426,00	$ 10.202.700,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 25.671.806,00	$ 7.726.320,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 28.247.246,00	$ 5.150.880,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 30.822.686,00	$ 2.575.440,00
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	02	2025		FEBRERO
	AL	28	02	2025	13	FEBRERO

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

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. Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo. 3. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formulario de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGDIRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento 7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato 11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 12. Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos ingresados para registro en caja. 13. Desarrollar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja. 14. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia. 15. Apoyar las funciones de archivo misional, administrativo y demás, cuando la oficina de registro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestión documental. 16. 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. NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	Informe de actividades realizadas en el trascurso del mes.

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

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

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **63.535.885** de **BUCARAMANGA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1010** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **162224** CDP No **56624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	02	2025		FEBRERO
	AL	28	02	2025	13	FEBRERO

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **06** días del mes de **MARZO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
EDGAR GUILLERMO RODRIGUEZ BORRAY
REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP BUCARAMANGA

CONTRATISTA

Alejandra Maria Lemus Contreras

Firma Contratista
ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS
Cedula de Ciudadania No
63.535.885 **de** BUCARAMANGA

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

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 la señora ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS identificada con Cedula de Ciudadanía No. 63.535.885 de Bucaramanga, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1010 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero

Dependencia	**Oficina de instrumentos públicos de Bucaramanga**								
Perfil Contratista	**Auxiliar Administrativo**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**02**	**2025**		**28**	**02**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**84356713**	
	Periodo de la planilla							**2025-02**	
	Fecha pago planilla							**26/02/2025**	

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 seis (6) días del mes de marzo de 2025.

EDGAR GUILLERMO RODRIGUEZ BORRAY
Registrador Principal ORIP Bucaramanga

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63535885	ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS	Calle 55 B # 13-27 Balcones del Reposo	3001897426	alejandralemus82@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-02	2025-02	I	26/02/2025	84356713	$441.800

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	28.500	0	0	28.500	1

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63535885	ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS	Calle 55 B # 13-27 Balcones del Reposo	3001897426	alejandralemus82@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		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
2025-02	2025-02	I	26/02/2025	84356713	TOTAL A PAGAR	
					$441.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	63535885	LEMUS CONTRERAS ALEJANDRA MARIA	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF40	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**	X	
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 06 días del mes de marzo de 2025

Atentamente,

Alejandra María Lemus Contreras

ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS

CC: 63.535.885 de Bucaramanga

EXTRACTO DE CRÉDITO INDIVIDUAL ELECTRÓNICO
CARTERA DE CRÉDITOS

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Extracto o nota de ajuste número

CAR20251260449 60449

Nombre deudor 1: ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS
Documento de identidad deudor 1: 63535885
Nombre deudor 2:
Documento de identidad deudor 2:
Dirección: CL 55B # 13-27 4421 7173 1/2
Barrio: BALCONES DEL REPOSO
Ciudad o municipio: FLORIDABLANCA **Departamento:** SANTANDER

FECHA DE CORTE	PAGAR ANTES DE
01 21 2025	02 17 2025
CRÉDITO NÚMERO	**TOTAL A PAGAR**
6353588508	$ 316,853.00

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de crédito	CESANTIAS	Sistema de amortización	HIPOTECARIO CICLICO DECRECIENTE					Saldo capital antes de este pago	
Cuotas o cánones totales	Cuota o canon actual	Cuotas o cánones pendientes	Cuotas o cánones en mora	Interés corriente E.A.	Interés mora E.A.	Moneda	Cotización UVR	UVR	Pesos
212	174	38	0	5.0000	7.5000	UVR	377.6035	27,537.8065	10,398,372.11

DETALLE DE VALORES APLICADOS EN EL MES

Concepto	Valor en Pesos	Valor en UVR
Abono a capital financiado	248,346.90	658.2785
Abono a capital opción de compra	0.00	0.00
Interés corriente	43,337.48	114.8718
Seguros	25,549.46	
Interés de mora	0.00	0.0000
Anticipos	359.84	0.9548
Otros cargos	0.00	
Honorarios	0.00	
Gastos judiciales	0.00	
Comisión Fondo Nacional de Garantías	0.00	0.0000
Total aplicado	**317,593.68**	

DISCRIMINACIÓN DE LA CUOTA A PAGAR

Concepto	Valor
Abono a capital financiado	249,222.87
Abono a interés	42,521.32
Subtotal cuota	**291,744.19**
Seguro de Vida e Incapacidad	3,718.14
Seguro de Incendio y Terremoto	8,948.99
Seguro de Desempleo	12,803.03
Saldo vencido	**0.00**
Honorarios	0.00
Gastos judiciales	0.00
Otros cargos	0.00
Comisión Fondo Nacional de Garantías	0.00
Abono a capital opción de compra	
Subtotal a pagar	**317,214.35**
Menos anticipos por pagos	361.49
Menos anticipos por cesantías	0.00
Menos cobertura FRECH	0.00
Total a pagar	316,853.00
Fecha de pago	02/17/2025
Valor pagado	

CUDE

08b76cf33dce319bff54c8685262ea2b7b360f8256ca612240a96c93930c9683899236d89900237bff69ebf37b08cff3

Fecha de transmisión DIAN

01/22/2025 11:27:50 AM

Ten en cuenta que los saldos y abonos reflejados en este recibo incluyen los pagos realizados antes de la fecha de corte. Los pagos se verán aplicados dos días hábiles después de realizados.

Fondo Nacional del Ahorro S.A. Nit. 8999992844
No somos contribuyentes del impuesto de renta y complementarios en virtud del artículo 23 del E.T y parágrafo único artículo 1ro. Ley 432 de 1998.

ALEJANDRA ,

El FNA agradece tu compromiso de mantener al día la obligación, esto le permite a más colombianos cumplir el sueño de tener vivienda propia. Recuerda que si tu crédito presenta mora al final del mes, serás reportado negativamente en centrales de riesgo (Leyes 1266 y 2157). Recuerda, que si tienes seguro de desempleo, a partir de 120 días de mora se suspenderá su cobertura.

BRITEK TRIBUTO SAS - NIT: 901.121.154-3 - TRIBUTO
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

SC7006 -1

ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS

Cod. Banco	No. Cuenta cheque	Valor
	Efectivo	
	Total	

FECHA DE PAGO:

PAGAR ANTES DE
02/17/2025
TOTAL A PAGAR
$ 316,853.00
CRÉDITO NÚMERO
6353588508

Pago Normal
(415)7707208260016(8020)01006353588508

Abono Extra Para Reducir Plazo
(415)7707208260016(8020)02006353588508

Abono Extra Para Reducir Cuota
(415)7707208260016(8020)03006353588508

Abono a Cuotas Futuras
(415)7707208260016(8020)04006353588508

4421 7173 1/2

EXTRACTO DE CRÉDITO INDIVIDUAL ELECTRÓNICO
CARTERA DE CRÉDITOS

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Extracto o nota de ajuste número

CAR20251260693 60693

Nombre deudor 1: ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS
Documento de identidad deudor 1: 63535885
Nombre deudor 2:
Documento de identidad deudor 2:
Dirección: CL 55B # 13-27 4423 7174 1/2
Barrio: BALCONES DEL REPOSO
Ciudad o municipio: FLORIDABLANCA **Departamento:** SANTANDER

FECHA DE CORTE	PAGAR ANTES DE
01 21 2025	02 17 2025
CRÉDITO NÚMERO	**TOTAL A PAGAR**
6353588511	$ 138,567.00

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de crédito	CESANTIAS	Sistema de amortización	HIPOTECARIO CICLICO DECRECIENTE					Saldo capital antes de este pago	
Cuotas o cánones totales	Cuota o canon actual	Cuotas o cánones pendientes	Cuotas o cánones en mora	Interés corriente E.A.	Interés mora E.A.	Moneda	Cotización UVR	UVR	Pesos
179	68	111	0	7.5000	11.2500	UVR	377.6035	27,966.8518	10,560,381.12

DETALLE DE VALORES APLICADOS EN EL MES

Concepto	Valor en Pesos	Valor en UVR
Abono a capital financiado	65,263.94	172.9919
Abono a capital opción de compra	0.00	0.00
Interés corriente	64,173.58	170.1007
Seguros	9,387.38	
Interés de mora	0.00	0.0000
Anticipos	158.01	0.4191
Otros cargos	11.93	
Honorarios	0.00	
Gastos judiciales	0.00	
Comisión Fondo Nacional de Garantías	0.00	0.0000
Total aplicado	**138,994.84**	

DISCRIMINACIÓN DE LA CUOTA A PAGAR

Concepto	Valor
Abono a capital financiado	65,276.85
Abono a interés	64,073.36
Subtotal cuota	**129,350.21**
Seguro de Vida e Incapacidad	3,776.15
Seguro de Incendio y Terremoto	0.00
Seguro de Desempleo	5,598.73
Saldo vencido	**0.00**
Honorarios	0.00
Gastos judiciales	0.00
Otros cargos	0.00
Comisión Fondo Nacional de Garantías	0.00
Abono a capital opción de compra	
Subtotal a pagar	**138,725.09**
Menos anticipos por pagos	158.72
Menos anticipos por cesantías	0.00
Menos cobertura FRECH	0.00
Total a pagar	138,567.00
Fecha de pago	02/17/2025
Valor pagado	

CUDE

1c4af14b928a07237c4aadfabb79ad17071ececae9fe976350b3649cd873aec03128e98aa01e6de9ecf144523c91c6c4

Fecha de transmisión DIAN

01/22/2025 11:27:47 AM

Ten en cuenta que los saldos y abonos reflejados en este recibo incluyen los pagos realizados antes de la fecha de corte. Los pagos se verán aplicados dos días hábiles después de realizados.

Fondo Nacional del Ahorro S.A. Nit. 8999992844
No somos contribuyentes del impuesto de renta y complementarios en virtud del artículo 23 del E.T y parágrafo único artículo 1ro. Ley 432 de 1998.

ALEJANDRA ,

El FNA agradece tu compromiso de mantener al día la obligación, esto le permite a más colombianos cumplir el sueño de tener vivienda propia. Recuerda que si tu crédito presenta mora al final del mes, serás reportado negativamente en centrales de riesgo (Leyes 1266 y 2157). Recuerda, que si tienes seguro de desempleo, a partir de 120 días de mora se suspenderá su cobertura.

BRITEK TRIBUTO SAS - NIT: 901.121.154-3 - TRIBUTO
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

SC7006 -1

ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS

Cod. Banco	No. Cuenta cheque	Valor
	Efectivo	
	Total	

FECHA DE PAGO:

PAGAR ANTES DE
02/17/2025
TOTAL A PAGAR
$ 138,567.00
CRÉDITO NÚMERO
6353588511

Pago Normal
(415)7707208260016(8020)01006353588511

Abono Extra Para Reducir Plazo
(415)7707208260016(8020)02006353588511

Abono Extra Para Reducir Cuota
(415)7707208260016(8020)03006353588511

Abono a Cuotas Futuras
(415)7707208260016(8020)04006353588511

4423 7174 1/2

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

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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 ALEJANDRA LEMUS.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO ALEJANDRA LEMUS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 162224 DTR.pdf	Compromiso 162224 DTR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	ARL ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Designacion de supervision ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Designacion de supervision ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO ALEJANDRA LEMUS -.pdf	ACTA DE INICIO ALEJANDRA LEMUS -.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
U. EXAMEN OCUPACIONAL ALEJANDRA LEMUS.pdf	U. EXAMEN OCUPACIONAL ALEJANDRA LEMUS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 2024.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 20 AL 29 DE FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA COBRO- ALEJANDRA MARIA LEMUS- FEBRERO- BUCARAMANGA.pdf	CUENTA COBRO- ALEJANDRA MARIA LEMUS- FEBRERO- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO MARZO 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	EVIDENCIAS PERIODO MARZO 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO ABRIL 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	EVIDENCIAS PERIODO ABRIL 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO-ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS-ABRIL-BUCARAMANGA SANTANDER.pdf	CUENTA DE COBRO-ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS-ABRIL-BUCARAMANGA SANTANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO MAYO 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA SANTANDER.pdf	EVIDENCIAS PERIODO MAYO 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA SANTANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA COBRO- ALEJANDRA LEMUS-MAYO- BUCARAMANGA.pdf	CUENTA COBRO- ALEJANDRA LEMUS-MAYO- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JUNIO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA SANTANDER.pdf	EVIDENCIAS JUNIO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA SANTANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA COBRO- ALEJANDRA LEMUS-JUNIO- BUCARAMANGA.pdf	CUENTA COBRO- ALEJANDRA LEMUS-JUNIO- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS-JULIO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA - SANTANDER.pdf	EVIDENCIAS-JULIO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA - SANTANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS AGOSTO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE DEL 1 AL 30 ALEJANDRA LEMUS- BUCARAMANGA.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE DEL 1 AL 30 ALEJANDRA LEMUS- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO- DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS- BUCARAMANGA.pdf	CUENTA DE COBRO- DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE ALEJANDRA LEMUS CONTRERAS.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE ALEJANDRA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE DICEMBRE ALEJANDRA LEMUS.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 1 AL 4 DE DICEMBRE ALEJANDRA LEMUS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE DICEMBRE ALEJANDRA LEMUS.pdf	EVIDENCIAS DE DICEMBRE ALEJANDRA LEMUS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Compromiso 162224 DTR-LP - ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 (1).pdf	Compromiso 162224 DTR-LP - ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS (1).pdf	ARL ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE DICIEMBRE 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE DICIEMBRE 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 ALEJANDRA MARIA LEMUS CONTRERAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL adicion ALEJANDRA LEMUS CONTRERA.pdf	ARL adicion ALEJANDRA LEMUS CONTRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo