



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
04 03 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.114.840.548

DE

EL CERRITO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0000010

CELULAR

3153948303

E-MAIL PERSONAL

cristina.0106@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

aura.maldonado@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

566558144

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1676

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 16.096.470,00

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 enunciada 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

JACKELINE BURGOS PALOMINO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA

CDP No.

83024

CRP No.

342324

FECHA CD

14/05/2024

FECHA CRP

5/06/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
05 06 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PALMIRA

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
20 12 2024

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
06 06 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
6 15

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
31 12 2024

ADICION Y/O PRORROGA No.

2

FECHA FINAL DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
31 3 2025

MESES

DIAS

3 1

VALOR

\$ 8.551.780,00

VALOR A COBRAR

\$ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 02 2025
AL 28 02 2025

PAGO No.

No DIAS

10 30

100%

MES A COBRAR

FEBRERO

FEBRERO

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

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)	178000	EPS018 S.O.S EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
ASEGURADORA DE			
3. RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA ARL	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1070635444

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.648.250,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.063.650,00	\$ 2.063.650,00	\$ 22.584.600,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 4.540.030,00	\$ 20.108.220,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 7.016.410,00	\$ 17.631.840,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 9.492.790,00	\$ 15.155.460,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 11.969.170,00	\$ 12.679.080,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 14.445.550,00	\$ 10.202.700,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 1.650.920,00	\$ 16.096.470,00	\$ 8.551.780,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 825.460,00	\$ 16.921.930,00	\$ 7.726.320,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 19.497.370,00	\$ 5.150.880,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 22.072.810,00	\$ 2.575.440,00
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	02	2025
	AL	28	02	2025
				PAGO No. 10
				FEBRERO
				FEBRERO

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. Realizar seguimiento diario sobre las orientaciones para el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo al lugar de ejecución, impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo de Bienestar y Gestión del Conocimiento, relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante que acaba de llegar al país OMICRON . 2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran. 3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol. 4. Solicitar a la persona que ingresa a la entidad, en los casos en que haya lavamanos, que haga el debido lavado de manos con agua y jabón por mínimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021 (mínimo cada tres horas y al finalizar la jornada laboral) o la norma que la complementa, adicione o derogue. 5. Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores. 6. Preguntar a la persona que respire o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, si es usuario restringir la entrada. 7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionarios y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones. 8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa. 9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona. 10. Verificar que el respeto en la distancia de dos metros entre los usuarios que adelanten actividades en las instalaciones de la entidad; así como en los casos en que aplique, en los recintos en que se encuentran los funcionarios ejecutando su labor. 11. Cumplir a cabalidad los protocolos de bioseguridad y reportar oportunamente los casos de incumplimiento por parte de funcionarios, contratistas o usuarios, del que tenga conocimiento. 12. Apoyar la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021. 13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes. 14. Apoyar a la Dirección de Talento Humano en la consolidación y actualización de la base de datos de trabajadores y demás personal que preste servicios en la empresa. 15. Transmitir a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON. 16. Reportar al Registrador o al Jefe de dependencia, con oportunidad y de preferencia en forma anticipada, las bajas existencias, agotamiento o inexistencia de los elementos disponibles para ejecutar las actividades relacionadas con el objeto contractual e informar a la Dirección de Talento Humano para que resuelva esta situación a la brevedad. 17. Reportar en forma inmediata a los vigilantes cualquier novedad que se presente en la	Limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo. Digitalización, calidad, armado de documentos, organizar adecuadamente los turnos y entregar el fuit de manera física y digital

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

Pagina 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 **AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.114.840.548** de **EL CERRITO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1676** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **342324** CDP No **83024**

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**

	Día	Mes	Año
DEL	01	02	2025
AL	28	02	2025

PERIODO DE PAGO

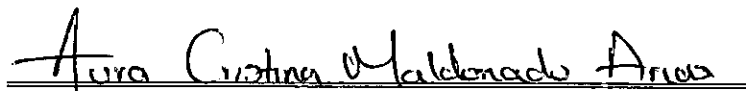
PAGO No. **10**

Para constancia se firma en **PALMIRA** a los **04** días del mes de **MARZO** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
JACKELINE BURGOS PALOMINO
REGISTRADORA

CONTRATISTA


Firma Contratista
AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS
Cedula de Ciudadanía No
1.114.840.548 de **EL CERRITO**

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

Pagina 4

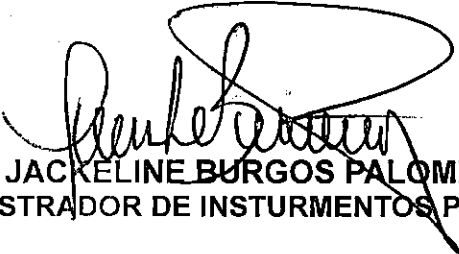
 Superintendencia de Notariado y Registro Ministerio de Justicia	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) AURA CRISTINA MALDOANDO ARIAS CONTRATISTA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.114.840.548 de EL CERRITO VALLE, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1676 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de FEBRERO 2025

Dependencia	GESTION DOCUMEMNTAL								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	2	2025		28	2	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1070635444		
	Periodo de la planilla						FEBRERO		
	Fecha pago planilla						24-ENERO-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 4 días del mes de marzo de 2025.


JACKELINE BURGOS PALOMINO
 (REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS)



**Superintendencia de
Notariado y Registro**



Ministerio de Justicia
y del Poder Judicial de la Federación

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Palmira 4 de marzo de 2025

CUENTA DE COBRO

**LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
NIT. 899.999.007-0**

Debe a:

**AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS
C.C. 1.114.840.548- CERRITO- VALLE**

La suma de, **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS (\$2.575.440)**. Por concepto de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE 1676 DE 2024** del período del 01 al 28 de febrero de 2025.

Los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de facturación, mediante planilla **No. PLANILLA 1070635444** del mes de febrero de 2025.

Los datos bancarios para el pago son los siguientes:

ENTIDAD FINANCIERA	: BANCO DE BOGOTA
TIPO DE CUENTA	: AHORROS (X) CORRIENTE ()
NUMERO DE CUENTA	: 566558144

Aura Cristina Maldonado Arias

AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS
Aura.maldonado@supernotariado.gov.co
CELULAR: 315-3948303



Certificado N° IC 7098-1

Certificado N° GP 174-1

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 - PBX (1)328-21- 21
Bogotá D.C. - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

Email:

correspondencia@supernotariado.gov.co

 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: 21 - 01 - 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, 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, 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 4 días del mes de marzo de 2025

Atentamente,


AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS

CC 1.114.840.548

2. Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14738499124



(415)7707212489984(8020) 000001473849912 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 4 8 4 0 5 4 8

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Palmira

14. Buzón electrónico

1 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 4 8 4 0 5 4 8

27. Fecha expedición

2 0 1 8 | 0 2 | 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

El Cerrito

2 4 8

31. Primer apellido

MALDONADO

32. Segundo apellido

ARIAS

33. Primer nombre

AURA

34. Otros nombres

CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

El Cerrito

2 4 8

41. Dirección principal

CR 2 # 1 28 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico

cristina.0106@hotmail.com

43. Código postal

7 6 3 5 2 0

44. Teléfono 1

3 1 5 3 9 4 8 3 0 3

45. Teléfono 2

3 1 2 2 0 5 3 5 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 | 0 1 | 0 4

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 | 0 1 | 0 4

Otras actividades

50. Código

8 6 2 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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

☐

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2021 - 02 - 02 / 09 : 32; 27

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MALDONADO ARIAS AURA CRISTINA

985. Cargo Contribuyente

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información: 900097333-9
Razón Social del Operador de Información: SIMPLE S.A.
Descripción: Pago de Su Aporte
Fecha: 2025-01-30, 09:38:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos: enero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud: enero de 2025
Empresa: AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS
CEDULA CIUDADANIA: CC 1114840548
Código Sucursal (Nombre): ()
Referencia de Pago/ Número Planilla: 1069958604
Tipo de Planilla: I
Número Transacción Bancaria/ CUS: 1228795678
Banco: (1001) - BANCO DE BOGOTÁ
Valor: \$ 441.800
Estado de la Transacción: Aprobada
Dirección IP de Origen: 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N880011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.500	\$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	1	\$ 28.500	\$ 0

SubTotales: \$ 441.800 \$ 0
Total a Pagar: \$ 441.800



Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-03, 10:03:07 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1069958604

Periodo Cotización:

enero de 2025

Periodo Servicio:

enero de 2025

PAGADO 30/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS		
Documento	CC1114840548	Dirección	CR 2 #1 - 28 EL PRADO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2570018
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	EL CERRITO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	JNG	RET	REP	TDE	TAE	TOP	TIP	CON	VAT	SLM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1114840548	AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS	57	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,622	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF56) COMPENALCO VALLE	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800	\$ 0	\$ 441.800



Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-03, 09:48:28 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070635444

Periodo Cotización:

febrero de 2025

Periodo Servicio:

febrero de 2025

PAGADO 24/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS		
Documento	CC1114840548	Dirección	CR 2 #1 - 28 EL PRADO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2570018
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	EL CERRITO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	DYE	YAB	YAB	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1114840548	AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS	57	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF56) COMFENALCO VALLE	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800	\$ 0	\$ 441.800



Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-02-24, 01:55:16 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Período de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS
CEDULA CIUDADANÍA	CC 1114840548
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1070635444
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1288623337
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTÁ
Valor	\$ 441.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N600224808	230301	PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.500	\$ 0
N890303093	CCF56	COMPENALCO VALLE	1	\$ 28.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 441.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 441.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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 Cristina Maldonado.pdf	Acta de inicio Cristina Maldonado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
Compromiso 342324 DTR-LP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1676_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 342324 DTR-LP - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1676_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ARL AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS.pdf	ARL AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
Designacion de supervision AURA CRISTINA MALDONADO_.pdf	Designación de supervision AURA CRISTINA MALDONADO_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ARL PRORROGA AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS.pdf	ARL PRORROGA AURA CRISTINA MALDONADO ARIAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CTA DICIEMBRE CRISTINA .pdf	CTA DICIEMBRE CRISTINA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN DICIEMBRE PARTE FINAL 2024.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN DICIEMBRE PARTE FINAL 2024.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTA DICIEMBRE CRISTINA MALDONADO.pdf	CTA DICIEMBRE CRISTINA MALDONADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN ENERO 2025.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN ENERO 2025.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTAS ENERO CRISTINA .pdf	CUENTAS ENERO CRISTINA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EXAMENES MEDICOS.pdf	EXAMENES MEDICOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JUNIO 2024.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JUNIO 2024.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTA CRISTINA JUNIO1.pdf	CTA CRISTINA JUNIO1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JULIO 2024.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JULIO 2024.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTA CRISTINA JULIO.pdf	CTA CRISTINA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN AGOSTO 2024.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN AGOSTO 2024.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTA CRISTINA AGOSTO.pdf	CTA CRISTINA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN SEPTIEMBRE 2024 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN SEPTIEMBRE 2024 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTA SEPTIEMBRE CRISTINA 2024.pdf	CTA SEPTIEMBRE CRISTINA 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN OCTUBRE 2024 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN OCTUBRE 2024 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
CTA OCTUBRE CRISTINA.pdf	CTA OCTUBRE CRISTINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN NOVIEMBRE 2024 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN NOVIEMBRE 2024 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	

☐	CTA NOVIEMBRE CRISTINA.pdf	CTA NOVIEMBRE CRISTINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN DICIEMBRE 2024.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN DICIEMBRE 2024.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS ENERO CRISTINA 2025.pdf	CUENTAS ENERO CRISTINA 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN ENERO 2025 (4).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN ENERO 2025 (4).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN FEBRERO 2025.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN FEBRERO 2025.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo