

 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

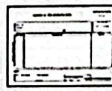
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	
1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">04 03 2025</div>

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	HENRY MOSQUERA PALACIOS
CEDULA DE CIUDADANIA No.	11.808.365 DE QUIBDO
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0003900 CELULAR 3146948624
E-MAIL PERSONAL	HENRYCAPURINGA@GMAIL.COM
E-MAIL INSTITUCIONAL	HENRY.MOSQUERA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 53692317641 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.603.520,00
No 524 DE 2025	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		
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	WOLFMANG FELIO PLAZA JOAQUI	
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADOR PRINCIPAL (E) ORIP QUIBDO	

CDP No. 29725	CRP No. 76825	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA CDP 9/01/2025	FECHA CRP 20/01/2025	Día Mes Año 20 01 2025
LUGAR DE EJECUCION		
CIUDAD	QUIBDO	
DEPARTAMENTO	CHOCO	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
Día Mes Año 21 01 2025	MESES DIAS 8 0	

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	ADICION Y/O PRORROGA No.	CDP No.
Día Mes Año		
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	MESES DIAS	CRP No.
Día Mes Año		
VALOR		

VALOR A COBRAR	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	No de factura
\$ 2.575.440,00		
VALOR TOTAL # DE DIAS	MES A COBRAR	
\$ 2.575.440,00		
PERIODO DE PAGO	PAGO No. No DÍAS	
DEL 01 02 2025 AL 28 02 2025	02 30 100%	
	FEBRERO FEBRERO	

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)	179700	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	229900	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7600	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 417.200	PLANILLA DE PAGO No.	4593616480

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 858.480,00	\$ 858.480,00	\$ 19.745.040,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 3.433.920,00	\$ 17.169.600,00
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	2025		FEBRERO
		28	02	2025	02	FEBRERO

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

Página 2

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

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. 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.	1. Notifique al JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE QUIBDO mediante rad: RAD: 270013103001201600020800 Y/O 270013105002201900052, 2024-180-6-973 del oficio devuelto en calificación
2. Recepcionar 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.	2. Notifique al JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE SABANETA - ANTIOQUIA mediante Rad: 05631408900220240078500 y el turno : 2024-180-6-1777 del oficio devuelto en calificación
3. 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 (Alistamiento los documentos)	3. Notifique al JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE QUIBDO mediante Rad: 27001310300120190027600 y el turno : 2024-180-6-1982 del oficio devuelto en calificación
4. Digitalizar los soportes, formularios de calificación, formulario de corrección, nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso) (Digitalización de documentos).	4. Notifique al JUZGADO CATORCE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE MEDELLIN mediante Rad: 05001400301420230123400 y el turno : 2024-180-6-2276 del oficio devuelto en calificación
5. Verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginación. (Calidad del documento)	5. Notifique al JUZGADO PROMISCO MUNICIPAL DEL CARMEN DE ATRATO mediante Rad: 27245408900120230005500 y el turno : 2024-180-6-1486 del oficio devuelto en calificación
6. Validar que la documentación digitalizada coincida con el renombre de los documentos digitalizados, teniendo en cuenta el método implementado en la ORIP a la que fue asignado, con el turno o matrícula de documento y/o los datos básicos. Verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o al istamiento (Tipificación del documento)	6. Notifique al JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE QUIBDO mediante Rad: 27001310300120140011400, y el turno : 2024-180-6-1983 del oficio devuelto en calificación
7. Ubicar el documento generado por la ORIP una vez realizada la digitalización como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor; este documento se anexa al turno o carpeta, clasificándolo como: devueltos y mayor valor, ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregidos; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separar 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. (Disposición y armado del trámite registral)	7. Notifique al JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE QUIBDO mediante Rad: 27001400300220220003300 y el turno : 2024-180-6-1582 del oficio devuelto en calificación
8. Diligenciar los informes: Anexo número No. 2, 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).	8. Notifique al JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE QUIBDO mediante Rad: 27001400300220220055600 y el turno : 2024-180-6-978 del oficio devuelto en calificación
9. Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para registro o corrección en caja o en la ventanilla correspondiente.	9. Notifique al JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE QUIBDO mediante Rad: 27001400300320240039200 y el turno : 2024-180-6-1751 del oficio devuelto en calificación
10. Realizar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja o en la ventanilla correspondiente.	10. Notifique al JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE QUIBDO mediante Rad: 27001400300320240023200 y el turno : 2025-180-6-134 del oficio devuelto en calificación
11. Actualizar de manera permanente los diferentes aplicativos que se utilicen en el área de desempeño a fin de contar con información confiable	11. Notifique al JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE MANIZALEZ mediante Rad: 04201600279 y el turno : 2025-180-6-139 del oficio devuelto en calificación
12. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato.	12. Notifique al JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL DE QUIBDO mediante Rad: 27001400300220180069800 y el turno : 2025-180-6-27 del oficio devuelto en calificación
13. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.	13. Notifique a la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA mediante Rad: 2024EE0209747 y el turno : 2024-180-6-1760 del oficio devuelto en calificación
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.	14. Notifique al JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE QUIBDO mediante Rad: 27001400300120100061200 y el turno : 2025-180-6-116 del oficio devuelto en calificación
15. Apoyar en la ejecución y el control de los procesos de la Dependencia, para dar cumplimiento a las metas propuestas.	15. Notifique al JUZGADO PROMISCO MUNICIPAL DE UNGUIA - CHOCO mediante Rad: 27800408900120230006300 y el turno : 2024-180-6-1344 del oficio devuelto en calificación
16. Digitalizar las actuaciones administrativas una vez se encuentre ejecutoriada la decisión.	16. Notifique al JUZGADO PROMISCO MUNICIPAL DE CERTEGUI - CHOCO - CHOCO mediante Rad: 202500009 y el turno : 2024-180-6- 127 del oficio devuelto en calificación
17. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.	17. Notifique al JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE QUIBDO - CHOCO mediante Rad: 27001310300120180001100 y el turno : 2023-180-6-1970 del
18. Apoyar las funciones de archivo misional, administrativo y demás, cuando la oficina de registro de instrumentos público no cuente con apoyo de gestión documental.	
19. 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: 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



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 **HENRY MOSQUERA PALACIOS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **11.808.365** de **QUIBDO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **524** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **76825** CDP No **29725**

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 C/TAVOS

	Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO DEL	01	02	2025
AL	28	02	2025

PAGO No. **FEBRERO**
02 **FEBRERO**

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor

WOLFMANG FELIO PLAZA JOAQUI
REGISTRADOR PRINCIPAL (E) ORIP QUIBDO

CONTRATISTA

Firma Contratista

HENRY MOSQUERA PALACIOS
Cedula de Ciudadanía No
11.808.365 de **QUIBDO**

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

Pagina 4

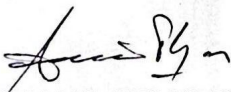
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor HENRY MOSQUERA PALACIOS, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 11.808.365 de Quibdó, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 524 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Enero.

Dependencia	ORIP QUIBDO								
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						\$179.700		
	Valor Pensión						\$229.900		
	Valor ARL						\$7.600		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						4593616480		
	Periodo de la planilla						01/2025		
	Fecha pago planilla						03/03/2025		

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 04 días del mes de Marzo de 2025.


WOLFMANG FELIO PLAZA JOAQUI
 Registrador Principal (E)
 ORIP QUIBDO

Superintendencia de Notariado y Registro
 Dirección: Calle 26 N° 13 – 49 Interior 201
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11808365	NÚMERO PLANILLA:	4593616480	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHOCO	DEPARTAMENTO:	MEDIO SAN JUAN	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
DIRECCIÓN:	B/PALMERAS	TÉLEFONO:	6725596	DÍAS DE AGORA:	14		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999/8991641
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

		TOTAL APORTES A PENSION											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		APORTES		TOTALES	VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	FSP		
25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227,896	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2,100	\$ 0	\$ 227,896	\$ 229,996
SUB-TOTALES:												\$ 227,896	\$ 229,996

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 ADOES	COTIZACIÓN	VALOR ADOES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	\$ 1.700	\$ 0	\$ 178.700
SUBTOTALES:									\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 178.000	\$ 1.700	\$ 0	\$ 178.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		COTIZACION		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 100	\$ 0	\$ 7,600
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 100	\$ 0	\$ 7,600

[illegible]

TOTAL	\$ 417.200
--------------	-------------------

 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 articulo 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 04 días del mes de Marzo 2025

Atentamente,

Henry Mosquera P.

HENRY MOSQUERA PALACIOS
11.808.365

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

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de pagos

7 Ejecución del contrato

¿Se requieren emisiones de

☐ Si ☒ No

códigos de autorización?

8 Modificaciones del contrato

Identificación de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

9 Incumplimientos

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 cto 524-2025.pdf	acta de inicio cto 524-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL HENRY MOSQUERA PALACIOS.pdf	ARL HENRY MOSQUERA PALACIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 76825 DTR-LP388.pdf	Compromiso 76825 DTR-LP388.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 2. DESIGNACION DE SUPERVISION HENRY MOSQUERA.pdf	2. DESIGNACION DE SUPERVISION HENRY MOSQUERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ salud ocupacional.pdf	salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO DEL 21 AL 30 DE ENERO DE 2025.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO DEL 21 AL 30 DE ENERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO 21 AL 30 DE ENERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 21 AL 30 DE ENERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	INFORME DE EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >