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 02 | Mes 04 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANDRÉS JAVIER HERNÁNDEZ PATERNINA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.066.743.033	DE	PLANETA RICA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3173821539		
E-MAIL PERSONAL	andresj_hdez@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	andres.hernandez@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	68770985378	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
1387	DE	2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 48.897.765,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.656.930,00

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: DELEGADA_DE_TIERRAS PERFIL: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	46825	CRP No.	194025
FECHA CDP	7/02/2025	FECHA CRP	24/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	MONTERÍA
DEPARTAMENTO	CÓRDOBA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 25 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 7

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	03	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	03	2025	02	30	100%	MARZO

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)	280000	NUEVA EPS SURA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	358400	PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	11900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ **650.300** **PLANILLA DE PAGO No.** **9483422278 - 9483422385**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ **48.897.765,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 931.386,00	$ 931.386,00	$ 47.966.379,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 5.588.316,00	$ 43.309.449,00
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		Día	Mes	Año		
	DEL	01	03	2025	PAGO No.	MARZO
	AL	30	03	2025	02	MARZO

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. PROYECTAR RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN, TUTELAS, INCIDENTES DE DESACATO, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DEMÁS OFICIOS QUE SE RADICAN POR LOS DIFERENTES CANALES DE ATENCIÓN RELACIONADOS CON TEMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD. 2. REALIZAR ESTUDIO DE TÍTULOS DE LOS PREDIOS QUE SE ENCUENTRAN EN OCUPACIÓN EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACIÓN QUE SE ADELANTA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL PAÍS ACORDE A LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LA SNR. 3. IMPULSAR Y HACER SEGUIMIENTO A TODOS LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN QUE SE ADELANTEN EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LOS ENTES TERRITORIALES. 4. SOCIALIZAR CON LOS REGISTRADORES DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS, PERSONAL DE LAS ALCALDÍAS MUNICIPALES Y DEMÁS ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS SOBRE EL PROCEDIMIENTO Y NORMATIVIDAD DEL PROCESO DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 5. UTILIZAR TODAS LAS HERRAMIENTAS Y PROGRAMAS QUE DEFINA LA SNR PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS. 6. PROYECTAR Y/O REVISAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE EXPIDEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD, PARA POSTERIOR ENVÍO A LOS ENTES TERRITORIALES. 7. REVISAR Y PROYECTAR LOS DOCUMENTOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL DEL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 8. REALIZAR EL CARGUE DE LOS CONTRATOS EN LA PLATAFORMA SECOP II DURANTE LA ETAPA CONTRACTUAL, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 9. CALIFICAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DERIVADOS DE LOS PROGRAMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA ADELANTADOS POR LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, ANT, LA SNR Y OTRAS ENTIDADES, Y DEMÁS DOCUMENTOS, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 10. ASISTIR Y PARTICIPAR EN 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. 11. ACOMPAÑAR EN LAS JORNADAS DE ASESORÍA JURÍDICA QUE REALIZA LA SNR A LOS USUARIOS CON O SIN UNIDADES MÓVILES, A TRAVÉS DE LOS MECANISMOS O CANALES ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD PARA TAL FIN, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 12. MANTENER LA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD SOBRE LA INFORMACIÓN QUE SE MANEJE DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 13. ENTREGAR A TIEMPO 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. 14. ACOMPAÑAR AL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD EN OTRAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA COORDINADORA, CUANDO SE REQUIERA POR NECESIDAD DEL SERVICIO. 15. 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. EL INFORME MENSUAL CORRESPONDIENTE PARA EL PAGO DE HONORARIOS DEBERÁ CONTENER TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL RESPECTIVO MES. 16. 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.	1. SE REALIZÓ VISITA EL 3 DE MARZO DE 2025 A LA ALCALDÍA DE CIENAGA DE ORO, Y SE TUVO AVANCE SOBRE EL TEMA DE PROYECCIONES DE INCORPORACIONES Y CESIONES, ESTUDIO PBOT PARA VERIFICAR COMPETENCIA EN CENTROS POBLADOS DEL MUNICIPIO. 2. LOS DÍAS 3 (TARDE) Y 4 DE MARZO DE 2025, SE ACUDIÓ A LA ORIP DE CERETE PARA LA RADICACIÓN DE LAS RESOLUCIONES DEL MUNICIPIO DE CIENAGA DE ORO, 75 RESOLUCIONES DE QUE PERTENECEN A LA URBANIZACIÓN DE VILLA SULTANA. 3. SE REALIZÓ VISITA EL 19 DE MARZO DE 2025, AL MUNICIPIO DE CHALAN - SUCRE, SE OCTUVE REUNIÓN CON EL ALCALDE Y SE PACTO LA ENTREGA DE EXPEDIENTES DIGITALES DE PREDIOS SUCEPTIBLES DE TITULACIÓN. 4. SE CALIFICÓ 24 RESOLUCIONES DE INCORPORACIÓN DEL CENTRO POBLADO EL PANTANO Y LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS. 5. SE CALIFICÓ Y DIGITALIZÓ 75 RESOLUCIONES QUE PERTENECEN AL MUNCIPIO CIENGA DE ORO QUE PERTENECEN A LA URBANIZACIÓN DE VILLA SULTANA. 6. SE RADICARON LOS DÍAS 11, 20 Y 21 DE MARZO RESOLUCIONES DE INCORPORACIÓN EN LA ORIP DE MONTERÍA QUE PERTENECEN AL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS. 7. SE ORGANIZÓ Y REVISO CON IRIS RESOLUCIONES QUE FUERON SACADAS DEL SISTEMA Y PASADAS A MESA DE DE CONTROL LOS DÍAS 21, 25 Y 26 DE MARZO PARA FIRMA DE LA REGISTRADORA. 8. SE REALIZA BÚSQUEDA DE ANÁLISIS DE ANTECEDENTES REGISTRALES DE 30 PREDIOS RURALES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA COMO INSUMO PARA EMITIR CERTIFICADO DE CARENCIA REGISTRAL Y/O CERTIFICADOS DE AMPLIACIÓN DE LA TRADICIÓN EN EL MARCO DEL CONVENIO CON LA ANT. LO QUE LLEVO A INDAGAR EN LOS SISTEMAS DE SIR, CARPETAS Y LIBROS FÍSICOS EN LAS ORIP DE MONTERÍA QUEDANDO PENDIENTE LAS PROYECCIONES DE LAS MISMAS. 9. SE ASISTIÓ A LA ENTREGA DE 71 TITULOS DE CESIÓN POR PARTE DEL MUNICIPIO DE SAMPUES - SUCRE

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 **ANDRÉS JAVIER HERNÁNDEZ PATERNINA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.066.743.033** de **PLANETA RICA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1387** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **194025** CDP No **46825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	03	2025	**PAGO No.**	**MARZO**
	AL	30	03	2025	**02**	**MARZO**

Para constancia se firma en **MONTERÍA** a los **02** días del mes de **ABRIL** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Andrés Hernández Paternina.

Firma Contratista
ANDRÉS JAVIER HERNÁNDEZ PATERNINA
Cedula de Ciudadania No
1.066.743.033 **de** PLANETA RICA

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor ANDRÉS JAVIER HERNÁNDEZ PATERNINA, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.066.743.033 expedida en Planeta Rica – Córdoba, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato N° 1387 de 2025, realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **febrero** (6 días) y **marzo** de 2024.

Dependencia	**Delegada de Tierras**								
Perfil Contratista	**Universitario Tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**03**	**2025**		**30**	**03**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								47100 232900
	Valor Pensión								60300 298100
	Valor ARL								2100 9800
	Pensionado / anexar resolución								N/A
	Número de planilla								9483422278 9483422385
	Periodo de la planilla								Febrero Marzo
	Fecha pago planilla								26 marzo de 2025 26 marzo de 2025

Se expide la presente certificación una vez verificado los formatos de afiliación de pensión y salud anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los dos (2) días del mes de abril de 2025.

MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
(Profesional Especializado Grado 19)

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066743033		HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 16 04	PLANETA RICA-CORDOBA	3173821539	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1362921384	9483422278	I	2025/03/10	2025/03/26	BANCOLOMBIA	16	$109,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$372,555	$59,700			$372,555	$46,600			$0	$0			$372,555	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$372,555	$59,700			$372,555	$46,600			$0	$0			$372,555	$2,000		$0	$0
Ciudad: PLANETA RICA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$372,555	$59,700			$372,555	$46,600			$0	$0			$372,555	$2,000		$0	$0
1	CC	1066743033	HERNANDEZ ANDRES	230201	6	$372,555	$59,700	EPS037	6	$372,555	$46,600		0	$0	$0	14-23	6	$372,555	$2,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$372,555	$59,700			$372,555	$46,600			$0	$0			$372,555	$2,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066743033		HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 16 04	PLANETA RICA-CORDOBA	3173821539	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1362921384	9483422278	I	2025/03/10	2025/03/26	BANCOLOMBIA	16	$109,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,700	$600	$0	$60,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$59,700	$600	$0	$60,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$100	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$100	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,600	$500	$0	$47,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$46,600	$500	$0	$47,100
TOTAL				**1**	**$108,300**	**$1,200**	**$0**	**$109,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066743033		HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 16 04	PLANETA RICA-CORDOBA	3173821539	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1362927221	9483422385	I	2025/04/08	2025/03/26	BANCOLOMBIA	0	$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
Ciudad: PLANETA RICA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
1	CC 1066743033	HERNANDEZ ANDRES	230201	30	$1,862,772	$298,100	EPS010	30	$1,862,772	$232,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,862,772	$9,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1066743033		HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 16 04	PLANETA RICA-CORDOBA	3173821539	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1362927221	9483422385	I	2025/04/08	2025/03/26	BANCOLOMBIA	0	$540,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,100	$0	$0	$298,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,100	$0	$0	$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,900	$0	$0	$232,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$232,900	$0	$0	$232,900
TOTAL				1	$540,800	$0	$0	$540,800

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 2 días del mes de abril de 2025.

Atentamente,

Andrés Hernández Paternina.

ANDRÉS JAVIER HERNÁNDEZ PATERNINA
CC. 1.066.743.033 exp en planeta rica – Córdoba

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.066.758.221

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63489172

6348917 2

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PLANETA RICA - COLOMBIA - CORDOBA - PLANETA RICA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	BRACHO

Nombre(s)

AMELIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes OCT Día 25	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2210551015882 3

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BRACHO PEÑA ANDREA CAMILA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.066.750.779	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.066.743.033	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.066.743.033	Andres Hernández P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes NOV Día 07	EDNA MARGARITA CALLEJAS MARTINEZ Nombre y firma

dispapeles 60395

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2921338

NUIP 1.066.758.221

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
HERNANDEZ BRACHO AMELIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	O	C	T	Día	2	5	FEMENINO	A +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	N	O	V	Día	0	1	0063489172

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
BRACHO PEÑA ANDREA CAMILA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.066.750.779	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.066.743.033	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
HERNANDEZ PATERNINA ANDRES JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.066.743.033

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA CORDOBA PLANETA RICA — Código: H 9 Y

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	2	Mes	N	O	V	Día	0	1	EDNA MARGARITA CALLEJAS MARTINEZ Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

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

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? ○ Sí ◉ No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO Andres Hernandez.pdf	ACTA DE INICIO Andres Hernandez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ANDRES JAVIER HERNANDEZ PATERNINA.pdf	ARL ANDRES JAVIER HERNANDEZ PATERNINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 194025 DT-SF1456 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13872025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP MONTERIA..pdf	Compromiso 194025 DT-SF1456 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.13872025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP MONTERIA..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION ANDRES JAVIER HERNANDEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ANDRES JAVIER HERNANDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen salud ocupacional.pdf	Examen salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	00 EVIDENCIAS PERIODO DEL 25 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip (Archivado)	00 EVIDENCIAS PERIODO DEL 25 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 25 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 25 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 25 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 25 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >