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 04 | Mes 04 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.412.181	DE	BOGOTA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006920	CELULAR	301-4475748		
E-MAIL PERSONAL	alexandra.sastoque.lara@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	mayerly.sastoque@supernotariado.gov.co				
BANCO	BBVA COLOMBIA	No DE CUENTA	132184060	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No **950** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 15.012.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.753.150,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA debera 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 contra prestación recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a titulo de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS. Perfil: PROFESIONAL _UNIVERSITARIO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

CDP No.	31025	CRP No.	147325
FECHA CDP	14/01/2025	FECHA CRP	12/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 13 | Mes 06 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 14 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

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: $ 3.753.150,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.753.150,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	03	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	03	2025	02	30	100%	MARZO

MARZO

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

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)	375400	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	480600	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	15800	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 871.800 PLANILLA DE PAGO No. 9483494533-9484039887

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 15.012.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.126.785,00	$ 2.126.785,00	$ 12.885.815,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 5.879.935,00	$ 9.132.665,00
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	PAGO No.	
DEL	01	03	2025		MARZO
AL	31	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.Participar en el desarrollo de las visitas generales y especiales a los curadores urbanos, efectuando la revisión del componente financiero y de liquidación de expensas verificando la adecuada prestación de la función pública delegada en los curadores urbanos, y que la misma se cumpla en las condiciones financieras y de liquidación de expensas dispuestas por la normatividad que rige a éstos particulares para el estudio, trámite y expedición de licencias urbanísticas y las actuaciones administrativas asociadas a las mismas, analizando y procesando la información solicitada al curador y dejando en cada caso constancia de su conformidad. No se delegaron visitas generales y especiales durante este periodo. 2. Preparar con antelación la práctica de la visita, principalmente la revisión de la normatividad urbanística aplicable a los predios licenciados que serán objeto de auditoría, así como, acopiar y analizar la información disponible del curador urbano, con el fin de determinar los temas que por su relevancia y vigencia ameriten ser considerados en el proceso de verificación. 3. Participar en las reuniones de apertura y cierre de las visitas generales y especiales a los curadores urbanos, con el fin de señalar los objetivos y conclusiones principales, siguiendo las directrices establecidas por la dependencia. 4. Presentar y socializar los hallazgos del componente financiero y de liquidación de expensas que evidencie durante el desarrollo de la visita con el líder del equipo, el curador urbano y el profesional del equipo interdisciplinario que este delegue. 5.Recopilar, organizar y entregar la información producida y recibida durante el desarrollo de la visita, que se asocie a la revisión del componente financiero y de liquidación de expensas, así mismo, adelantar las gestiones que sean necesarias posteriores al cierre de las visitas, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la dependencia. 6. Efectuar los aportes que permitan la formulación de los planes de mejoramiento y los traslados al equipo disciplinario, otras dependencias u entidades, con base en los hallazgos del componente financiero y de liquidación de expensas que evidencie durante el desarrollo de la visita. 7. Identificar y poner en conocimiento las causas generadoras de hallazgos evidenciados en desarrollo de las visitas. 8. Recomendar las acciones de mejora a los procesos y procedimientos para la práctica de las visitas a los curadores urbanos. 9. Participar en la construcción de los lineamientos y la metodología para la implementación del modelo enfocado en riesgos en las actividades de inspección, vigilancia y control a los Curadores Urbanos. 10. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas. 11. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.	1. Se participó en las siguientes visitas generales: • AUTO No. 6 DEL 18 DE FEBRERO DEL 2025 - Visita a la Ar RUTH JEANETH CUBILLOS SALAMANCA, Curadora Urbana 1° de Cota, del 03 al 12 de marzo del 2025 para verificar el componente de liquidación de expensas. • AUTO No. 9 DEL 18 DE FEBRERO DEL 2025 - Visita al Ar Civil MARTHA LIGIA BONILLA CURREA, Curador Urbano 1° de Tunja, del 17 al 27 de marzo del 2025 para verificar el componente de liquidación de expensas. 2. Se preparó la siguiente información requerida para la revisión de los componentes asignados: • Cota 1. Acta de Posesión, Estatuto Tributario Cota – Acuerd No.16 de 2024 de la Curadora Ruth Janet Cubillos Salamanca. • Tunja 1. Acta de Posesión del Curador Martha Ligia Bonil Currea, Acuerdo municipal No.049 de 2023, Decreto 0433 de 2023. 3. Se participó en las reuniones de apertura y cierre de las visitas generales llevadas a cabo en el mes de marzo, así: • 3/3/2025 Instalación visita general CUR Cota 1. • 12/3/2025Cierre visita general CUR Cota 1. • 17/03/2025Instalación visita general CUR Tunja 1. • 27/03/2025Cierre visita general CUR Tunja 1. 4.. Se realizaron las siguientes reuniones de revisión de expedientes con el equipo del curador y socialización de hallazgos de las visitas generales llevadas a cabo en marzo. 6/3/2025 Revisión componente expensas -apoy arquitectónico CUR Cota 1. 10/3/2025Aclaración inquietudes CUR Cota 1 11/3/2025Socialización visita general CUR Cota 1. 26/3/2025Aclaración inquietudes CUR Tunja 1. 26/03/2025 Socialización visita general CUR Tunja 1. 27/03/2025 Aclaración determinación hallazgo Licencia Urbanismo. 5. Se realizaron las siguientes actividades: • Entrega de la información generada en la revisión d componente de liquidación de expensas de Cota 1, Tunja 1, los cuales se cargaron en las respectivas carpetas compartidas de cada visita. 6. Se realizaron las siguientes actividades: • Diligenciamiento en la matriz de hallazgos del componente d liquidación de expensas y formato de Calificación de la Visita General a Cota 1 (parte hallazgos).

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 **MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.032.412.181** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **950** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **147325** CDP No **31025**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.753.150,00**

Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2025	PAGO No.	MARZO
	AL	31	03	2025	02	MARZO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **04** días del mes de **ABRIL** de **2025**

SUPERVISOR

Paola Torres S

Firma Supervisor
DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA
Cedula de Ciudadania No
1.032.412.181 **de** BOGOTA

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 la señora MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.032.412.181 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 950 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente a los meses de FEBRERO y MARZO.

Dependencia	**Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras – Grupo de Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos**									
Perfil Contratista	**Profesional Universitario Tipo A**									
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**		
		01	**03**	**2025**		**31**	**03**	**2025**		
Planilla seguridad social	Valor Salud									$187.700
	Valor Pensión									$240.300
	Valor ARL									$7.900
	Pensionado / anexar resolución									N/A
	Número de planilla									**9483494533/9484039887**
	Periodo de la planilla									**2025-02/2025-03**
	Fecha pago planilla									**Febrero 27-03-2025 Marzo 03-04-2025**

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 abril de 2025.

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
Profesional Especializado 19
Grupo de Control y Vigilancia a los Curadores Urbanos

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 1032412181		SASTOQUE LARA MAYERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 34 F # 27 A 80 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014475748	No

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	1364468274	9483494533	I	2025/03/19	2025/03/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$438,300

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)					$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0
1	CC	1032412181	SASTOQUE MAYERLY	25-14	30	$1,501,260	$240,300	EPS005	30	$1,501,260	$187,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,501,260	$7,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$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 1032412181		SASTOQUE LARA MAYERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 34 F # 27 A 80 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014475748	No

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	1364468274	9483494533	I	2025/03/19	2025/03/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$438,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,300	$1,300	$0	$241,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,300	$1,300	$0	$241,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$100	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$100	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,700	$1,000	$0	$188,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,700	$1,000	$0	$188,700
TOTAL				**1**	**$435,900**	**$2,400**	**$0**	**$438,300**

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 1032412181		SASTOQUE LARA MAYERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 34 F # 27 A 80 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014475748	No

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	1383191888	9484039887	I	2025/04/21	2025/04/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$435,900

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)					$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0
1	CC	1032412181 SASTOQUE MAYERLY	25-14	30	$1,501,260	$240,300	EPS005	30	$1,501,260	$187,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,501,260	$7,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,501,260	$240,300			$1,501,260	$187,700			$0	$0			$1,501,260	$7,900		$0	$0

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 1032412181		SASTOQUE LARA MAYERLY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 34 F # 27 A 80 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014475748	No

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	1383191888	9484039887	I	2025/04/21	2025/04/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$435,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,300	$0	$0	$240,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,300	$0	$0	$240,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,700	$0	$0	$187,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,700	$0	$0	$187,700
TOTAL				**1**	**$435,900**	**$0**	**$0**	**$435,900**

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 4 días del mes de abril de 2025.

Atentamente,

MAYERLI ALEXANDA SASTOQUE

CC. 1.032.412.181

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

< Evalua

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		
☐	SUPERVISION MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE.pdf	SUPERVISION MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 147325 DT-CUR1217 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.9502025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A..pdf	Compromiso 147325 DT-CUR1217 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.9502025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA.pdf	ARL MAYERLY ALEXANDRA SASTOQUE LARA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 2025 ALEXANDRA SASTOQUE.pdf	ACTA DE INICIO 2025 ALEXANDRA SASTOQUE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	t.Certificado salud ocupacional.pdf	t.Certificado salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0. Evidencias 14 al 28 de febrero de 2025 FIRMADO.pdf	0. Evidencias 14 al 28 de febrero de 2025 FIRMADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025. ALEXANDRA SASTOQUE FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 14 AL 28 DE FEBRERO 2025. ALEXANDRA SASTOQUE FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. Evidencias 01 al 31 de marzo de 2025.pdf	1. Evidencias 01 al 31 de marzo de 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >