PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN

DATOS GENERALES

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**1 AL 30 DE ABRIL DE 2025**
INFORME PERIÓDICO	X
INFORME ÚNICO	N/A

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS JERÓNIMO CARRILLO GÓMEZ
DEPENDENCIA	AREA ADMINISTRATIVA
CARGO	COORDINADOR

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	CONTRATOS VARIOS / ARRENDAMIENTO
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES SECCIONAL BUCARAMANGA CON JURISDICCIÓN EN ELDEPARTAMENTO DE SANTANDER.
CONTRATISTA	VARIOS
FECHA DE CONTRATO	VARIOS
NIT DEL CONTRATISTA	VARIOS
VALOR	VARIOS
PLAZO	VARIOS
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSION	N/A
VENCIMIENTO PÓLIZAS Y GARANTÍAS	N/A

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

	DESCRIPCION ACTIVIDADES REALIZADAS POR ELCONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES
1) Entregar el inmueble del presente contrato en buen estado y de acuerdo con el inventarioque se efectuará, si a ello hubiere lugar	El inmueble fue entregado para el uso del despacho judicial.
2) Realizar las mejoras necesarias que requiera el inmueble para su normal y correcto funcionamiento, de acuerdo con las indicaciones dadas por el CONSEJO SUPERIOR, cuando a ello hubiere lugar acriterio de la entidad	No han sido requeridas mejoras al inmueble arrendado.
3) Permitir el uso del bien inmueble detalladoen la cláusula primera de este contrato.	Durante el mes relacionado en el cuadro adjunto se estáusando el inmueble por parte de los despachos judiciales.
4) Efectuar en el tiempo las mejoras necesarias o reparaciones indispensables que requiera el inmueble, de conformidad con lo previsto en el Código Civil.	Las reparaciones indispensables que se han requerido han sido gestionadas por los arrendadores.
5) Mantener asegurado el inmueble mientras el CONSEJO SUPERIOR esté disponiendo delmismo para su uso.	Los arrendadores han actualizado las pólizas que se han ido venciendo en las que aplica esta obligación.
6) Mantenerse al día en los pagos relacionados con impuestos y valorización.	Se cuenta con el respectivo soporte de cumplimiento delarrendador.

7) Presentar oportunamente la factura o documento equivalente del canon del mes o periodo correspondiente.	Se presentó el documento requerido como soporte de pago.

2. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO.

La entidad tiene a su disposición y en uso los inmuebles arrendados y por su parte los arrendadores relacionados en el presente informe a la fecha, han dado cumplimiento a los requerimientos efectuados por parte de la supervisión en relación con el envío de documentación, relacionados en el presente informe a la fecha.

3. INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA.

Los arrendadores que se relacionan en el cuadro anexo han presentado los soportes requeridos para proceder al respectivo pago, así como la constancia de pago de la seguridad social, de acuerdo con lo exigido en cada uno de sus casos particulares, para el periodo que, de acuerdo con el cuadro adjunto, corresponde pagar, en los casos en que se exige. Y por parte de los despachos judiciales, se ha hecho uso de los inmuebles arrendados.

RELACIÓN CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO ABRIL 2025								
N° DE CONTRATO	DESTINO	BENEFICIARIO		BANCO	NR. CTA	UE	RP CSF	VR MES 2025
		CC -NIT	NOMBRE					
BGA-054-2022	Juzgados Sistema Penal Floridablanca	51941757	CLAUDIA PATRICIA MAYORGA VASQUEZ	BANCOLOMBIA S.A.	AHR 91251186125	8	2925	$ 7.745.630,90
BGA-085-2022	Despachos Judiciales Civil Circuito, Civil Municipal, Pequeñas Causas Laborales, Juzgados Competencias Múltiples, Ejecución Civil, Eecución Civil del Circuito y Oficinas de Servicios. (con sus respectivas areas de archivo y salas de audiencia)	804010934	PERIODICOS Y PUBLICACIONES S.A.	BANCOLOMBIA S.A.	CRR 79258898749	8	5725	$ 80.775.865,10
BGA-045-2023	Juzgado 3°, 4° y 5° Civil Municipal de Girón	804010934	PERIODICOS Y PUBLICACIONES S.A.	BANCOLOMBIA S.A.	CRR 79258898749	8	7025	$ 23.986.949,00
VALOR TOTAL ARRIENDOS INFORME No. 01 ABRIL 2025								$ 112.508.445,00

LUIS JERÓNIMO CARRILLO GÓMEZ
SUPERVISOR

Fecha Elaboración: 05 de mayo de 2025

No.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A PERSONAS NO COMERCIANTES,
NO RESPONSABLES DE IVA, NO OBLIGADOS A FACTURAR

Ciudad y Fecha 2 MAYO 2025

Apellidos y Nombres MAYORGA VASQUEZ CLAUDIA PATRICIA

NIT o CEDULA 51941757 De Bogota

Dirección Calle 29 No 23-46 Tel. 3183384328

PARA EFECTOS RELACIONADOS CON LAS NORMAS FISCALES ME PERMITO INFORMAR:

1. Que soy persona natural no responsable de IVA
2. Que no me encuentro entre las situaciones contempladas en el artículo 1.6.1.4.4 Decreto 1625/2016 (obligados a facturar)

En consecuencia y de conformidad con la normatividad fiscal no estoy en la obligación de expedir factura ni documento equivalente. Art.3 Decreto 522 de Marzo 7/2003.

DECLARANTE DE RENTA SI [x] NO [ ]

CONCEPTO: No. Contrato BGA 054-2022

MES O DIAS	Detalle	Vr. Unitario	Vr. Total
30	Arriendo ABRIL Casa Floridablanca Juzgados Penales		$7.745.630,90

Firma Proveedor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51941757	CLAUDIA PATRICIA MAYORGA VASQUEZ	calle 29 N 23-46	7248497	clamayorvas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85516388	03/04/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	N	05/05/2025	86149752	$886.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	362.500	0		0		0	0	0	0	362.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	464.000	0	0	30.000	30.000	0	0		524.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	362.500	362.500
Pensión	1	524.000	524.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	886.500	886.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51941757	CLAUDIA PATRICIA MAYORGA VASQUEZ		calle 29 N 23-46	7248497	clamayorvas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85516388	03/04/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	N	05/05/2025	86149752	$886.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51941757	MAYORGA VASQUEZ CLAUDIA PATRICIA	3	0			N							X										25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS001	6.000.000	750.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmrodrigu	MARIA ANGELICA RODRIGUEZ MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	27-01-01-821	TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2025-05-13-3:06 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	143896025	**Fecha Registro:**	2025-05-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	27-01-01-821 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL BUCARAMANGA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	111725	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-05-13	**Código de Referencia:**		04500768600143896025	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	7.745.630,90	**Valor Deducciones:**		317.571,00	**Valor Neto:**	7.428.059,90	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**7.745.630,90**	Valor Deducciones	317.571,00	Valor Neto	**7.428.059,90**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	51941757	**Razón Social:**	CLAUDIA PATRICIA MAYORGA VASQUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91251186125	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	DOCUMENTO EQUIVALENTE	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-05-02
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
821 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL BUCARAMANGA / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Nación	10	CSF	7.745.630,90	0,00	7.745.630,90				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	271.097,00	271.097,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890205176	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA	0,600 %	46.474,00	46.474,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
27-01-01-821 - TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL BUCARAMANGA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-13	7.745.630,90	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)