

 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 PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">03 06 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">GLORIA AMPARO MAMIAN CUACIALPUD</div>
CEDULA DE CIUDADANIA No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">66.880.974</div> DE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FLORIDA (V)</div>
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000-0008299</div> CELULAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3113366762</div>
E-MAIL PERSONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">gloriaamparomamian@hotmail.com</div>
E-MAIL INSTITUCIONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">gloria.mamian@supernotariado.gov.co</div>
BANCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BANCO CAJA SOCIAL</div> No DE CUENTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24078306264</div> C.A. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">X</div> C.C. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 20.603.520,00</div>
No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1313</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	HONORARIOS MENSUALES	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>
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		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ALEXANDER SANCHEZ BACCA</div>
CARGO DEL SUPERVISOR		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">COORDINADOR GESTION TECNOLOGICO Y</div>

CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">47825</div>	CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">196225</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA CDP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7/02/2025</div>	FECHA CRP <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25/02/2025</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25 02 2025</div>
LUGAR DE EJECUCION		
CIUDAD	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CALI</div>	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
DEPARTAMENTO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">VALLE DEL CAUCA</div>	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25 08 2025</div>
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">26 02 2025</div>	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
		MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</div> DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</div>

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
	MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

VALOR A COBRAR	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
VALOR TOTAL # DE DIAS	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 2.575.440,00</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No de factura</div>
PERIODO DE PAGO	DEL <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">05</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div> AL <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">05</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	MES A COBRAR
	PAGO No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">04</div> No DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div> 100%	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MAYO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MAYO</div>

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	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1071939062

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	\$ 429.240,00	\$ 429.240,00	\$ 20.174.280,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.004.680,00	\$ 17.598.840,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 5.580.120,00	\$ 15.023.400,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.155.560,00	\$ 12.447.960,00
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.	
		01	05	2025		MAYO
	AL	30	05	2025	04	MAYO

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
<p>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.</p> <p>2. Recepcionar los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en el registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción.</p> <p>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 de los documentos).</p> <p>4. Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificarlos por sus nuevos en la entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formulario de calificación o formulario de corrección no notada de volutiva o mayor valor (según sea el caso); por último, se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa (Digitalización de los documentos).</p> <p>5. Verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar los que están en blanco, validar la paginación para garantizar la calidad del documento.</p> <p>6. Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100% (Realizar la indexación).</p> <p>7. Validar que el recibido de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación del documento).</p> <p>8. Organizar el documento como fue recibido en ventanilla, de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal, en orden del turno, clasificando los documentos en turnos devueltos y los de mayor valor. Mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas (Armado de documentos).</p> <p>9. Ubicar el documento generado por la ORIP una vez realizada la segunda digitalización, como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, notada de volutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área de respuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados se corrigen; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y se separa la copia con destino al registro y al del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete, se entrega en ventanilla e identificado para el usuario; el paquete con destino al registro se ubica en el archivo y se le realiza la fiscalización, para el armado de inventario. (Disposición y armado del trámite registral).</p> <p>10. Diligenciar los informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel y cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entre gadel archivo en Excel y PDF).</p> <p>11. Responder por la administración y manejo de los bienes entregados para la ejecución del contrato.</p> <p>12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que recibe para el cumplimiento del contrato.</p> <p>13. Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para el registro o corrección en la ventanilla correspondiente.</p> <p>14. Realizar la sistematización y digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja o en la ventanilla correspondiente.</p> <p>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>Línea de Producción: 1. Recoger Documentos de Ventanilla, 2. Depurar, 3. Desarmar, 4. Digitalizar, 5. Control de Calidad, 6. Custodia de Documentos, 7. Seriar Documentos, y 8. Reparto.</p>

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

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 **GLORIA AMPARO MAMIAN CUACIALPUD** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **66.880.974** de **FLORIDA (V)** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1313** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **196225** CDP No **47825**

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 CTVOS**

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 05 2025
AL 30 05 2025

PAGO No.

04

MAYO

MAYO

Para constancia se firma en **CALI** a los **03** días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

ALEXANDER SANCHEZ BACCA
COORDINADOR GESTION TECNOLÓGICO Y ADMINISTRATIVO

CONTRATISTA

Firma Contratista

GLORIA AMPARO MAMIAN CUACIALPUD
Cedula de Ciudadanía No
66.880.974 de FLORIDA (V)

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

Página 4

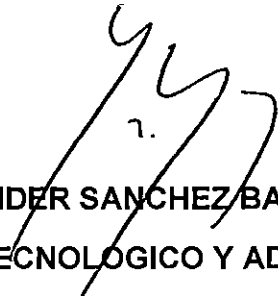
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora **GLORIA AMPARO MAMIAN CUACIALPUD**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **66.880.974** de FLORIDA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1313 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de mayo

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GGD								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	05	2025		30	05	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1071939062		
	Periodo de la planilla						MAYO		
	Fecha pago planilla						15-05-2025		

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 tres (03) días del mes de Junio 2025.


ALEXANDER SANCHEZ BACCA
COORDINADOR TECNOLÓGICO Y ADMINISTRATIVO



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2025-05-27, 08:11:53 AM

Tipo Planilla

I

Número Planilla 1071939062

Referencia pago(PIN) 8841749850

Periodo Cotización 202505

Periodo Servicio 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA AMPARO MAMIAN				
Documento	CC 66880974		Dirección	CRA 27 D28B73	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	4383449	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 66880974		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				MAMIAN CUACIALPUD GLORIA AMPARO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TIC	TAE	TDP	TAP	VEA	COE	VEY	SLH	SLH	UE	LMA	VAG	AVP	VCT	IRA				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																				16 %	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	EP5037		12,5 %	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.423.500	\$ 7.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

[Buscar...](#)Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO**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
códigos de autorización?

☒ SI ☐ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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		
☒	Compromiso 196225 DTR-LP 198 -.pdf	Compromiso 196225 DTR-LP 198 -.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	ARL GLORIA AMPARO MAMIAN CUACI.pdf	ARL GLORIA AMPARO MAMIAN CUACI.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	DESIGN_1 (1).PDF	DESIGN_1 (1).PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☒	ACTA INICIO CONTRATO 1313-2025 GLORIA A. MAMIAN.pdf	ACTA INICIO CONTRATO 1313-2025 GLORIA A. MAMIAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U. Examen medico ocupacional.PDF	U. Examen medico ocupacional.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2025 - LINEA DE PRODUCCIÓN ORIP CALI.zip	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2025 - LINEA DE PRODUCCIÓN ORIP CALI.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO GLORIA MAMIAN(2).pdf	CUENTA DE COBRO GLORIA MAMIAN(2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS MES DE MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO GLORIA MAMIAN.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO GLORIA MAMIAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025 - ACTIVIDADES LINEA DE PRODUCCIÓN ORIP CALI.pdf	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025 - ACTIVIDADES LINEA DE PRODUCCIÓN ORIP CALI.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ABRIL GLORIA MAMIAN.pdf	CUENTA DE COBRO MES ABRIL GLORIA MAMIAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS LINEA DE PRODUCCIÓN DURANTE DEL ES DE MAYO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS LINEA DE PRODUCCIÓN DURANTE DEL ES DE MAYO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

 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 03 días del mes de Junio de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: GLORIA AMPARO MAMIAN CUACIALPUD

CC: 66.880.974

