

 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	04	06	2025
Día	Mes	Año					
04	06	2025					
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO							
CONTRATISTA ← JOSE CARLOS SALAZAR VEGA							
CEDULA DE CIUDADANIA No. ← 1.065.836.831	DE ← VALLEDUPAR						
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT ← 7 0 2 0	CELULAR ← 3011942346						
E-MAIL PERSONAL ← JCSALAZARVEGA2@GMAIL.COM							
E-MAIL INSTITUCIONAL ← JOSE.SALAZAR@SUPERNOTARIADO.GOV.CO							
BANCO ← BBVA	No DE CUENTA ← 832042709						
C.A. ← X	C.C. ← 						

CONTRATO ACTUAL No ← 872	DE ←	Año ← 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO ← \$ 25.985.280,00
			HONORARIOS MENSUALES ← \$ 3.248.160,00
OBJETO DEL CONTRATO ← EICONTRATISTADEBERÁPRESTARPOSSUSPROPIOSMEDIOSYCONPLENAAUTONOMIATÉCNICAYADMINISTRATIVA, DENTRODELPLAZOACORDADO, LOSSERVICIOS/ OACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B			
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO ← OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA		CARGO DEL SUPERVISOR ← DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO	

CDP No. ← 35325	CRP No. ← 130025	FECHA APROBACIÓN POLIZA ← <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	10	02	2025				
Día	Mes	Año										
10	02	2025										
FECHA CDP ← 21/01/2025	FECHA CRP ← 6/02/2025											
LUGAR DE EJECUCION ←												
CIUDAD ← BOGOTA D.C.												
DEPARTAMENTO ← BOGOTA D.C.												
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO ← <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	10	02	2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ← <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>		MESES	DIAS	8	0
Día	Mes	Año										
10	02	2025										
MESES	DIAS											
8	0											

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA ← <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				ADICION Y/O PRORROGA No. ←
Día	Mes	Año					
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA ← <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				CDP No. ←
Día	Mes	Año					
	CRP No. ← 						
	MESES ← 						
	DIAS ← 						
	VALOR ← 						

VALOR A COBRAR ← \$ 3.248.160,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO  No de factura ← 																
VALOR TOTAL # DE DIAS ← \$ 3.248.160,00	MES A COBRAR ← ABRIL																
PERIODO DE PAGO ← <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">DEL</th> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> <tr> <th style="font-size: small;">AL</th> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	DEL	Día	Mes	Año		01	04	2025	AL	Día	Mes	Año		30	04	2025	PAGO No. ← 03
DEL	Día	Mes	Año														
	01	04	2025														
AL	Día	Mes	Año														
	30	04	2025														
	No DÍAS ← 30 100%																
	ABRIL																

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

Pagina 1

**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)	211800	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	271100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 491.800	PLANILLA DE PAGO No.	4605508673

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 25.985.280,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.273.712,00	\$ 2.273.712,00	\$ 23.711.568,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.521.872,00	\$ 20.463.408,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.770.032,00	\$ 17.215.248,00
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
	01	04	2025
AL	30	04	2025

PAGO No.

03

ABRIL

ABRIL

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	
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. 2. Apoyar a la Dirección Técnica de Registro en el cumplimiento de las funciones asignadas a esa dependencia. 3. Apoyar a la Superintendencia de Notariado y Registro en las actividades de diseño de instrumentos técnicos y operativos necesarios para el desarrollo y seguimiento de estrategias de simplificación de trámites a cargo de la entidad. 4. Proyectar y elaborar documentos materia de competencia de la Dirección Técnica de Registro, conforme el artículo 20 del Decreto 2723 del 29 de diciembre de 2014. 5. Brindar apoyo y acompañamiento administrativo a la Dirección Técnica de Registro en las distintas actuaciones administrativas de la Dirección. 6. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio. 7. Apoyar en la elaboración y validación de las peticiones quejas y reclamos de los ciudadanos y entidades del estado que lleguen a la Superintendencia de Notariado y Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral. 8. Apoyar en la revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual de competencia de la Dirección Técnica de Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral. 9. Apoyar al funcionamiento y operatividad de los sistemas misionales (SIR & Folio) como en los sistemas de apoyo (VUR, REL e IRIS Documental). 10. Aportar estrategias que permita el mejoramiento y optimización de los sistemas misionales y/o de apoyo. 11. Guardar la reserva requerida sobre asuntos de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta. 12. 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. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza del contrato.	1. Se alimenta base de datos de contratistas (One drive). 2. Listado de vacantes de línea de Producción en la distintas ORIP de país. 3. Recopilación de Minutas de Contratación según la validación necesaria. 4. Recopilación de Adición y prórroga del Contrato No. 0774 de 2024. 5. Recopilación de suspensiones y prórroga de Suspensiones. 6. Recopilación de Oficios de designación de Supervisión, según validación previa. 7. Reporte de los contratistas que apoyaron la ORIP de soledad en los años 2022, 2023 y 2024. 8. Reporte de las vacantes mas urgente a Suplir en las distintas ORIP del país. 9. Presentación de informe mensual de gestión al supervisor de contrato. 10. Soporte de evidencia cargue de evidencias en plataforma SECOP II 11. Apoyo en las diferentes subsanaciones requeridas por parte del supervisor.	

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

**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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **JOSE CARLOS SALAZAR VEGA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.065.836.831** de **VALLEDUPAR** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **872** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **130025** CDP No **35325**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	04	2025
AL	30	04	2025

PAGO No.

03

ABRIL

ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **04** días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA



Firma Contratista

JOSE CARLOS SALAZAR VEGA

Cedula de Ciudadania No

1.065.836.831 de **VALLEDUPAR**

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 el señor José Carlos Salazar Vega, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.065.836.831 de Valledupar, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 872 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de abril.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR							
Perfil Contratista	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B							
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año
		01	04	2025		30	04	2025
Planilla seguridad social	Valor Salud				\$ 211.800			
	Valor Pensión				\$ 271.100			
	Valor ARL				\$8900			
	Pensionado / anexar resolución				N/A			
	Número de planilla				4605508673			
	Periodo de la planilla				1 al 30 de Abril			
	Fecha pago planilla				22 de Mayo 2025			
	Mes				Abril			

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 al cuarto día del mes de junio de 2025.


OLMAN JOSÉ OLIVELA MEJÍA
DIRECTOR TÉCNICO DE REGISTRO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1065836831		NÚMERO PLANILLA:		4605508673		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VALLEDUPAR		DEPARTAMENTO:		JOSE CARLOS SALAZAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CLL		TELÉFONO:		9999999		DÍAS DE MORA:		13		abril AÑO		2025					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992752126					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 0	\$ 268.800	\$ 2.300	\$ 271.100
SUBTOTALES:										\$ 268.800	\$ 2.300	\$ 271.100

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 210.000	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 210.000	\$ 1.800	\$ 0	\$ 211.800	
SUBTOTALES:									\$ 210.000		\$ 1.800		\$ 210.000	\$ 1.800	\$ 0	\$ 211.800	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 100	\$ 0	\$ 8.900
SUBTOTALES:									\$ 8.800	\$ 100	\$ 0	\$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 1065836831	SALAZAR VEGA JOSE CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30		\$ 1.680.000	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 268.800	EPS037-NUEVA EPS	30		\$ 1.680.000	\$ 210.000	\$ 0	\$ 210.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.680.000	\$ 106583683	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 491.800

 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 al cuarto día del mes de junio de 2025.

Atentamente,



JOSE CARLOS SALAZAR VEGA
C.C. 1.065.836.831

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	25.985.280,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	25.985.280,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	25.985.280,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ ACTA DE INICIO O.O JOSE CARLOS SALAZAR VEGA docx_signed.pdf	ACTA DE INICIO O.O JOSE CARLOS SALAZAR VEGA docx_signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL JOSE CARLOS SALAZAR VEGA.pdf	ARL JOSE CARLOS SALAZAR VEGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Compromiso 130025 DTR-DESP 688 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.872_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - BOGOTA - NIVEL CENTRAL.pdf	Compromiso 130025 DTR-DESP 688 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.872_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - BOGOTA - NIVEL CENTRAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025- Cto. 872-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025- Cto. 872-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL Cto NO. 872 DE 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL Cto NO. 872 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MARZO CONTRATO NO. 872 DE 2025 Signed.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MARZO CONTRATO NO. 872 DE 2025 Signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 10 AL 28 DE FEBRERO Cto NO. 872 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 10 AL 28 DE FEBRERO Cto NO. 872 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE ABRIL.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 10 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 10 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EXAMENES MEDICOS PRE- OCUPACIONALES - JOSE SALAZAR.pdf	EXAMENES MEDICOS PRE- OCUPACIONALES - JOSE SALAZAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 JOSE CARLOS SALAZAR (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 JOSE CARLOS SALAZAR (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 JOSE CARLOS SALAZAR.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 JOSE CARLOS SALAZAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DEL 10 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 JOSE SALAZAR (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025 JOSE SALAZAR.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025 JOSE SALAZAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO.zip (Archivado)	MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION JOSE CARLOS SALAZAR VEGA.pdf	OFICIO DE SUPERVISION JOSE CARLOS SALAZAR VEGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1065836831

-  Planillas disponibles para pago
-  Soportes de pago
-  Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4605508673

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4605508673	I	\$491.800	PAGADA	ÚNICO	2025-04		

 [Regresa al home](#)