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 05 | Mes 05 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MÓNICA VIVIANA PEINADO APONTE						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.026.560.541	DE	BOGOTA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3194379789				
E-MAIL PERSONAL	monicapeynado@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	monica.peinado@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	64087755256	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
955		2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 32.875.800,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 8.218.950,00

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

CDP No.	31125	CRP No.	147725
FECHA CDP	14/01/25	FECHA CRP	12/02/25

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTÁ
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 16 | Mes 06 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 17 | 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: $ 8.218.950,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 8.218.950,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	04	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	04	2025	03	30	100%	ABRIL

ABRIL

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)	411000	ALIANSALUD EPS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	526100	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	17200	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 954.300 PLANILLA DE PAGO No. 9483790763

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 32.875.800,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.835.510,00	$ 3.835.510,00	$ 29.040.290,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 12.054.460,00	$ 20.821.340,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 20.273.410,00	$ 12.602.390,00
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

	Día	Mes	Año		
DEL	01	04	2025	PAGO No.	ABRIL
AL	30	04	2025	03	ABRIL

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 administrativo verificando la adecuada prestación de la función pública delegada en los curadores urbanos, y que la misma se cumpla en las condiciones administrativas 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. 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 de las directrices establecidas por la dependencia. 4. Presentar y socializar los planes de mejoramiento del componente administrativo 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 administrativo, 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 u otras dependencias u entidades, con base en los planes de mejoramiento del componente administrativo 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. Emitir conceptos técnicos a solicitud de los profesionales que conocen de los asuntos disciplinarios, para efectos de apoyar la instrucción de los procesos a su cargo, así como, proyectar desde el punto de vista técnico la respuesta de las peticiones, quejas y reclamos cuando así se requiera. 9. Recomendar las acciones de mejora a los procesos y procedimientos para la práctica de las visitas a lo curadores urbanos. 10. 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. 11. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas 12. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y e área de desempeño	1.Se participó activamente en la visita general a la Curaduría Urbana 1 de Cartagena, enfocada en la revisión del Componente Administrativo, que incluyó la evaluación de procesos como ventanilla única de radicación, control de trámites, página web, reparto, PQRS, informes, auditorías y archivo. La revisión se desarrolló conforme a la normatividad vigente para curadores urbanos, y las observaciones fueron registradas en la carpeta "Cartagena 1 visita general" del Drive institucional. 2.El 2 de abril, la Curaduría de Cartagena 1 cargó en la carpeta compartida los documentos requeridos según la lista de chequeo. A partir de este insumo, se inició la verificación del cumplimiento de los criterios administrativos establecidos, con base en evidencias y reportes enviados por la curaduría. 3.El 11 de abril se llevó a cabo la primera reunión de socialización con la Curaduría Cartagena 1, con el propósito de aclarar información y avanzar en el análisis de los componentes revisados, permitiendo orientar mejoras antes del cierre de la visita. 4.El 16 de abril se completó el cargue del formato del Plan de Mejoramiento y el formato de Calificación para la Curaduría de Cota 2, incorporando los ajustes y observaciones realizadas por la Dra. Paola Torres, en el marco de la validación técnica de la información entregada. 5.El 23 de abril se remitió un correo electrónico a la Curaduría 1 de Pereira, con la aclaración correspondiente sobre la calidad del Curador Suplente en los módulos HV Curb y Personal, con el fin de facilitar la debida subsanación en el sistema. 6.El 24 de abril, la Curaduría de Cartagena 1 cargó en el Drive la presentación final y el Plan de Mejoramiento, documentos que recopilan los hallazgos y acciones propuestas tras la visita general realizada. 7.El 25 de abril se llevó a cabo la reunión de cierre de la visita general a la Curaduría Cartagena 1. Durante este espacio se socializaron los principales hallazgos por componente, así como las oportunidades de mejora identificadas, las cuales fueron entregadas formalmente para su implementación. 8.El 29 de abril, se sostuvo una reunión técnica con las Curadurías Cajicá 1 y Rionegro 1 para resolver dificultades presentadas en el cargue de información en los módulos HV Curb y Personal. Se determinó que los errores estaban relacionados con la digitación de fechas de ingreso posteriores a la expedición de la tarjeta profesional. 9.El 30 de abril se participó en la reunión mensual del Grupo de Visitas, en la que se discutieron alertas comunes, buenas prácticas y recomendaciones a tener en cuenta para fortalecer los procesos de revisión en futuras visitas.

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 **MÓNICA VIVIANA PEINADO APONTE** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.026.560.541** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **955** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **147725** CDP No **31125**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 8.218.950,00**

Valor en letras: **OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	04	2025	PAGO No.	ABRIL
	AL	30	04	2025	03	ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **05** días del mes de **MAYO** de **2025**

SUPERVISOR

Paola Torres S

Firma Supervisor
DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
MÓNICA VIVIANA PEINADO APONTE
Cedula de Ciudadania No
1.026.560.541 **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 MONICA VIVIANA PEINADO APONTE, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.026.560.541 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 955 de 2025, realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de abril de 2025.

Dependencia	**GRUPO DE CURADORES URBANOS**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO D**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**04 2025**			**30**	**04**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$411.000	
	Valor Pensión							$526.100	
	Valor ARL							$ 17.200	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9483790763**	
	Periodo de la planilla							**ABRIL 2025**	
	Fecha pago planilla							**30/04/2025**	

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 cinco (05) días del mes de mayo de 2025.

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
Profesional Especializado 19

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 1026560541		PEINADO APONTE MONICA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22b No 68c - 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4678308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1443400472	9483790763	I	2025/05/12	2025/04/30	BANCOLOMBIA	0	$954,300

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)					$3,287,580	$526,100			$3,287,580	$411,000			$0	$0			$3,287,580	$17,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,287,580	$526,100			$3,287,580	$411,000			$0	$0			$3,287,580	$17,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,287,580	$526,100			$3,287,580	$411,000			$0	$0			$3,287,580	$17,200		$0	$0
1	CC 1026560541	PEINADO MONICA	25-14	30	$3,287,580	$526,100	EPS001	30	$3,287,580	$411,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,287,580	$17,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,287,580	$526,100			$3,287,580	$411,000			$0	$0			$3,287,580	$17,200		$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 1026560541		PEINADO APONTE MONICA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22b No 68c - 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4678308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1443400472	9483790763	I	2025/05/12	2025/04/30	BANCOLOMBIA	0	$954,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$526,100	$0	$0	$526,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$526,100	$0	$0	$526,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$0	$0	$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$0	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$411,000	$0	$0	$411,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$411,000	$0	$0	$411,000
TOTAL				1	$954,300	$0	$0	$954,300

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

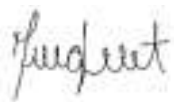
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 __Mayo_____ de 2025_.

Atentamente,



NOMBRE: Monica Viviana Peinado Aponte

CC: 1026560541

H.01

DAVIVIENDA

NIT. 860.034.313-7

Extracto Crédito Hipotecario

570048980015361-8

Apreciado Cliente

MONICA VIVIANA PEINADO APONTE

mon.capeynado@gmail.com

-

Páguese antes del	Abr. 29/2025
+ Valor Prorrogado	$0.00
+ Valor Cuota Mes	$1,676,000.00
+ Valor en Mora	$0.00
Total Valor a pagar	**$1,676,000.00**

Banco Davivienda S.A.

Periodo Liquidado	Mar. 29/2025 - Abr. 29/2025	No. Cuotas que se cancela	32
No. Días Liquidados	31	No. Cuotas Pdtes. Pago Total	175
No. Días en Mora	0	Tasa Interés Cte.Pactada	22.32 Efectivo Anual
Sistema de Amortización	CUOTA FIJA $	Tasa Interés Cte.Cobrada	14.50 Efectivo Anual
Plazo	207	Tasa Interés Mora Cobrada	



El costo de gestión de recaudo del valor de la prima del Seguro de vida Deudor y/o Incendio y terremoto es COP $21.155 + iva.
Tenga en cuenta que este valor es asumido por la aseguradora y no por el cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No del crédito: 570048980015361-8
Cliente: **MONICA VIVIANA PEINADO APONTE**
Documento No: 0000000000
Fecha de pago: Día [ ] Mes [ ] Año [ ]

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
EFECTIVO	
TOTAL	

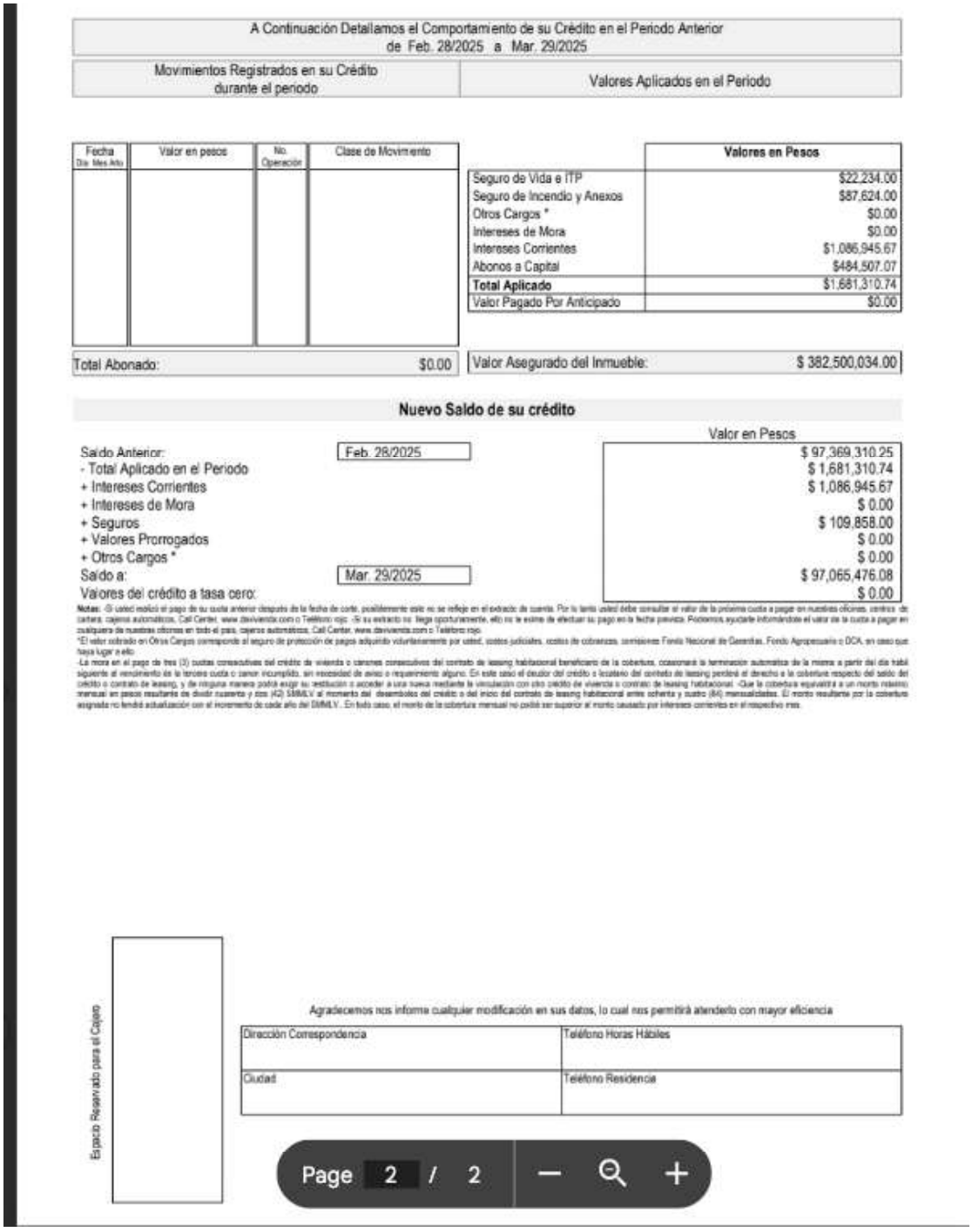
DETALLE DE LOS CHEQUES		
Código Banco	No. de Cuenta del Cheque	Valor

CUOTAS EXTRAORDINARIAS

- ☐ Abono a Capital
- ☐ Disminuir cuota mensual
- ☐ Adelanto de cuotas

ESTE PAGO SÓLO ES VÁLIDO CON EL TIMBRE DE CAJA O SELLO

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 27859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: **José Guillermo Peña González**. Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 902. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322. Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com
Apreciado cliente, le recordamos que desde el momento en que su obligación entre en mora, el Banco, con el fin de recaudar las sumas pendientes deberá realizar gestiones de cobro cuyo costo le será trasladado. Dicho valor variará dependiendo de los días de mora y el tipo de producto y se liquidarán sobre el valor del pago y hasta el valor del saldo vencido. "Le invitamos a permanecer al día con sus obligaciones. Recuerde que el incumplimiento en sus pagos genera reporte negativo ante los operadores de información. Ley 1266 de 2008".



A Continuación Detallamos el Comportamiento de su Crédito en el Periodo Anterior
de Feb. 28/2025 a Mar. 29/2025

Movimientos Registrados en su Crédito durante el periodo				Valores Aplicados en el Periodo	
Fecha Dia Mes Año	Valor en pesos	No. Operación	Clase de Movimiento		Valores en Pesos
				Seguro de Vida e ITP	$22,234.00
				Seguro de Incendio y Anexos	$87,624.00
				Otros Cargos *	$0.00
				Intereses de Mora	$0.00
				Intereses Corrientes	$1,086,945.67
				Abonos a Capital	$484,507.07
				Total Aplicado	$1,681,310.74
				Valor Pagado Por Anticipado	$0.00

Total Abonado: $0.00

Valor Asegurado del Inmueble: $ 382,500,034.00

Nuevo Saldo de su crédito

		Valor en Pesos
Saldo Anterior:	Feb. 28/2025	$ 97,369,310.25
- Total Aplicado en el Periodo		$ 1,681,310.74
+ Intereses Corrientes		$ 1,086,945.67
+ Intereses de Mora		$ 0.00
+ Seguros		$ 109,858.00
+ Valores Prorrogados		$ 0.00
+ Otros Cargos *		$ 0.00
Saldo a:	Mar. 29/2025	$ 97,065,476.08
Valores del crédito a tasa cero:		$ 0.00

Notas: -Si usted realizó el pago de su cuota anterior después de la fecha de corte, posiblemente este no se refleje en el extracto de cuenta. Por lo tanto usted debe consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas, centros de cartera, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo. -Si su extracto no llega oportunamente, esto no le exime de efectuar su pago en la fecha prevista. Podemos ayudarle informándole el valor de la cuota a pagar en cualquiera de nuestras oficinas en todo el país, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo.
*El valor cobrado en Otros Cargos corresponde al seguro de protección de pagos adquirido voluntariamente por usted, costos judiciales, costos de cobranzas, comisiones Fondo Nacional de Garantías, Fondo Agropecuario o DCA, en caso que hasa Lugar a ello.
-La mora en el pago de tres (3) cuotas consecutivas del crédito de vivienda o cánones consecutivos del contrato de leasing habitacional beneficiario de la cobertura, ocasionará la terminación automática de la misma a partir del día hábil siguiente al vencimiento de la tercera cuota o canon incumplido, sin necesidad de aviso o requerimiento alguno. En este caso el deudor del crédito o locatario del contrato de leasing perderá el derecho a la cobertura respecto del saldo del crédito o contrato de leasing, y de ninguna manera podrá exigir su restitución o acceder a una nueva mediante la vinculación con otro crédito de vivienda o contrato de leasing habitacional. -Que la cobertura equivaldrá a un monto máximo mensual en pesos resultante de dividir cuarenta y dos (42) SMMLV al momento del desembolso del crédito o del inicio del contrato de leasing habitacional entre ochenta y cuatro (84) mensualidades. El monto resultante por la cobertura asignada no tendrá actualización con el incremento de cada año del SMMLV. En todo caso, el monto de la cobertura mensual no podrá ser superior al monto causado por intereses corrientes en el respectivo mes.

Espacio Reservado para el Cajero

Agradecemos nos informe cualquier modificación en sus datos, lo cual nos permitirá atenderlo con mayor eficiencia

Dirección Correspondencia	Teléfono Horas Hábiles
Ciudad	Teléfono Residencia

Page 2 / 2

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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 2025 MONICA PEINADO.pdf	ACTA DE INICIO 2025 MONICA PEINADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CAMBIO DE SUPERVISION DIANA TORRES.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION DIANA TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MONICA VIVIANA PEINADO APONTE.pdf	ARL MONICA VIVIANA PEINADO APONTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 147725 DT-CUR1226 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESINOALES No.9552025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D - ORIP CALI..pdf	Compromiso 147725 DT-CUR1226 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESINOALES No.9552025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D - ORIP CALI..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION MONICA VIVIANA PEINADO.pdf	SUPERVISION MONICA VIVIANA PEINADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO SECOP POLIZA APROBADA CTO 955-2025.pdf	PANTALLAZO SECOP POLIZA APROBADA CTO 955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	T. Examen Preocupacional.pdf	T. Examen Preocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe mensual Febrero 2025 (2).pdf	Informe mensual Febrero 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 17 AL 28 DE FEBRERO. MONICA PEINADO (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 17 AL 28 DE FEBRERO. MONICA PEINADO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Marzo 2025 - SNR.pdf	Informe Marzo 2025 - SNR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO 2025. MONICA PEINADO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO 2025. MONICA PEINADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de actividades, Monica Peinado, Abril 1- 30.pdf	Informe de actividades, Monica Peinado, Abril 1- 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo