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 22 | Mes 07 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.026.251.429	DE	BOGOTA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	CELULAR	3183781818		
E-MAIL PERSONAL	RINCON.ESTEBAN2011@GMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	ESTEBAN.RINCON@SUPERNOTARIADO.GOV.CO				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	65200002346	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1667 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 19.488.960,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.248.160,00

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: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CDP No.	58025	CRP No.	246925
FECHA CDP	13/03/2025	FECHA CRP	21/03/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 03 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 27 | Mes 03 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 6 | 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: $ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	07	2025	PAGO No.	No DÍAS		JULIO
AL	30	07	2025	05	30	100%	JULIO

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

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	FAMISANAR	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	227800	PROTECCION	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	88304137

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 19.488.960,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 433.088,00	$ 433.088,00	$ 19.055.872,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 3.681.248,00	$ 15.807.712,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 6.929.408,00	$ 12.559.552,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 10.177.568,00	$ 9.311.392,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 13.425.728,00	$ 6.063.232,00
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	07	2025	PAGO No.	JULIO
	AL	30	07	2025	05	JULIO

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. Presentar el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro de manera mensual, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera, asegurando la claridad y detalle de las actividades realizadas y los resultados obtenidos. 2. Brindar apoyo en la supervisión de contratos, adelantando el seguimiento técnico a los diferentes componentes para la intervención documental en Series Documentales producidas por la Superintendencia de Notariado y Registro 3. Apoyar en las diferentes actividades y tareas que a nivel técnico se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE 4. Apoyar las actividades para la clasificación, organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad 5. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 6. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR. 7. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al Archivo Central de la Entidad. 8. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central. 9. Apoyar al Grupo de Gestión Documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás). 10. Adelantar en las bodegas del Archivo Central de la entidad, las actividades relacionadas con la recuperación física de los archivos y documentos, ante lo cual deberán entregar el certificado vigente de trabajo en alturas, según lo estipulado en la Resolución No. 4272 de 2021, expedida por el Ministerio de Trabajo. 11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato 12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas. 13. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. 14. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en la recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 15. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable. 16. Asumir las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, siempre que estén relacionadas con la naturaleza del contrato y el alcance de las responsabilidades establecidas	1.1 Se realizó la presentación oportuna del informe de ejecución contractual y la respectiva cuenta de cobro, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. El informe incluye el detalle de las actividades desarrolladas y los resultados obtenidos, conforme a la normativa interna vigente. Evidencias: Informe de ejecución – Pago No. 5. 2.1 Se brindó apoyo en la revisión de calidad de los lotes correspondientes al proceso de organización documental, en el marco del contrato 1516 de 2025. Evidencias: ANS 3.1 Durante el periodo evaluado, no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación 4.1. Esta actividad se llevó a cabo mediante la revisión de los lotes N.º 7, 8, 9 y 10 del proceso de organización documental, correspondientes al contrato 1516 de 2025, ejecutado por el Consorcio UT IDDI AR. Evidencias: Evidencia Cont. 1516 - 2025 5.1 Esta obligación se desarrolla de manera transversal mediante la revisión de los lotes de organización del contrato 1516 de 2025. Evidencias: Evidencia Cont. 1516 - 2025 6.1 Durante el periodo reportado no se realizaron actividades relacionada con esta obligación. 7.1 Se recibió y realizó la ubicación de las unidades documentales (cajas X-300) provenientes de las diferentes ORIP vinculadas al Contrato No. 1516 de 2025. Esta actividad se efectuó en cumplimiento de los estándares de calidad definidos por la SNR. Evidencias: Evidencia Cont. 1516 - 2025 8.1 Durante el periodo reportado no se realizaron actividades relacionada con esta obligación. 9.1 Durante el periodo reportado no se realizaron actividades relacionada con esta obligación, puesto que se está realizando la verificación de los lotes de organización del cont. 1516. 10.1 Durante el periodo reportado no se realizaron actividades relacionada con esta obligación. 11.1 Se participó en las jornadas de sensibilización y capacitación organizadas por la entidad, las cuales están relacionadas con el objeto del contrato. Evidencias: Registro de participación en la capacitación. 12.1 Se asistió a las reuniones y mesas de trabajo convocadas por el Grupo de Gestión Documental, cumpliendo con las tareas asignadas. Evidencias: Calendario de reuniones del mes de julio de 2025. 13.1 Se realizó la entrega formal del ANS como parte del conjunto de documentos recolectados en cumplimiento de las actividades contractuales. Evidencias: ANS 14.1 Se vela por el cumplimiento de la norma técnica de la gestión pública NTGP 1000 2009 e iso9001 2008 y la norma complementaria y las formas relacionadas conforme a los lineamientos conforme al plan estratégico institucional de la entidad 15.1 Se presto personalmente los servicios profesionales, asegurando un desempeño ético, responsable y conforme a lo pactado en el contrato. 16.1 Durante el periodo realizado no se realizaron funciones adicionales a las establecidas en la minuta de contrato.

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 **ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.026.251.429** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1667** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **246925** CDP No **58025**

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	PAGO No.	
	DEL	01	07	2025		JULIO
	AL	30	07	2025	05	JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **22** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ
Cedula de Ciudadania No
1.026.251.429 **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 el(la) señor(a) **ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1026251429** de **BOGOTA** en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1667** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **JULIO**

Dependencia	**DAF – GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL**								
Perfil Contratista	**TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**07**	**2025**		**30**	**07**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 178000
	Valor Pensión								$ 227800
	Valor ARL								$ 7500
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**88304137**
	Periodo de la planilla								**Julio**
	Fecha pago planilla								**2025/07/22**

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 Veintidós (22) días del mes de Julio de 2025.

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
(Coordinadora grupo de Gestión Documental)

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	1026251429	ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ	cra 5 # 31-16	6012456376	rincon.esteban2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	22/07/2025	88304137	$413.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026251429	ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ	cra 5 # 31-16	6012456376	rincon.esteban2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	22/07/2025	88304137	$413.300	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1026251429	RINCON SANCHEZ ESTEBAN DAVID	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 22 días del mes de Julio de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ
CC 1026251429

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	1667-2025 ACTA DE INICIO ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	1667-2025 ACTA DE INICIO ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	ARL ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 246925 DAF-GD2097.pdf	Compromiso 246925 DAF-GD2097.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO POLIZA.pdf	PANTALLAZO POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 26 AL 31 DE MARZO 2025 _1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf.zip	EVIDENCIA PERIODO 26 AL 31 DE MARZO 2025 _1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO 26 AL 31 DE MARZO 2025 _1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	INFORME PERIODO 26 AL 31 DE MARZO 2025 _1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 26 AL 31 DE MARZO 2025 - CTO 1667_2025 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ (1) (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 26 AL 31 DE MARZO 2025 - CTO 1667_2025 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL_2025 _ CTO_1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	INFORME PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL_2025 _ CTO_1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL_2025 _ CTO_1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL_2025 _ CTO_1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL_2025 _CTO_1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL_2025 _CTO_1667 ESTEBAN DAVID RINCON SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	INFORME PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	INFORME PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1667 2025_ESTEBAN RINCON.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1667 2025_ESTEBAN RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	INFORME PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025 CTO 1667 2025 ESTEBAN RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >