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 30 | Mes 06 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANDRES LEONARDO VILLAMIL POTES		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.022.388.460	DE	BOGOTÁ
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3177065974
E-MAIL PERSONAL	andres_potes93@hotmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	andres.villamil@supernotariado.gov.co		
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24132216094

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
920		2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 74.873.610,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 7.130.820,00

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 Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No. 40825 | FECHA CDP 24/01/2025 | CRP No. 140425 | FECHA CRP 11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 11 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 7.130.820,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 7.130.820,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2025				
AL	30	06	2025	05	30	100%	JUNIO

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)	356.600	EPS SURA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	456.400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	14.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 827.900	PLANILLA DE PAGO No.	9487765250

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 74.873.610,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 4.516.186,00	$ 4.516.186,00	$ 70.357.424,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 11.647.006,00	$ 63.226.604,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 18.777.826,00	$ 56.095.784,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 25.908.646,00	$ 48.964.964,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 7.130.820,00	$ 33.039.466,00	$ 41.834.144,00
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	PAGO No.	
DEL	01	06	2025		JUNIO
AL	30	06	2025	05	JUNIO

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. Realizar el acompañamiento a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras -SDPRFT, en las actividades de formalización de tierras de comunidades de especial protección, en relación al impulso y seguimiento a convenios suscritos con entes territoriales, en cuanto a número de procesos en desarrollo, identificación de etapa de los procesos, identificación de beneficiarios, títulos entregados por entidad territorial debidamente registrados, y cumplimiento de requisitos para la formalización y el saneamiento de la propiedad. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria urbana. 3. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registral, con el fin de establecer si el predio tiene asociado un folio de matrícula inmobiliaria que lo identifique catastralmente. 4. Participar en la divulgación y socialización del programa de saneamiento y formalización de la propiedad con la población en cuyos municipios se encuentre suscrito convenio con la SNR. 5. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 6. Realizar la planeación y ejecución de las visitas de campo que se requieran para la identificación de los ocupantes de los predios a formalizar. 7. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 8. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 10. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 11. Asistir a las diferentes reuniones, talleres, seminarios, foros y demás a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro sobre temas concernientes al Grupo de Apoyo a la Gestión de la Política de Tierras. 12. Orientar y hacer seguimiento de las actividades que desarrolla el grupo de trabajo en las regiones señaladas por el supervisor del contrato, respecto a las tareas dispuestas para la implementación y desarrollo de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Proyectar y tramitar los documentos que sean requeridos a fin de dar respuesta a las solicitudes que se presenten en temas relacionados con acceso a tierras de comunidades de especial protección constitucional, adelantados por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 14. Participar y realizar seguimiento a los trámites, actividades y requerimientos que se presenten en virtud de las iniciativas o temas de comunidades de especial protección constitucional que tiene a cargo la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 15. 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 de la entidad. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 16. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	1.Se apoya realizando reunión de seguimiento a las Mesas de Trabajo con el equipo territorial de la ciudad de Cali durante el mes de junio 2. Se apoya realizando seguimiento a la carpeta de evidencias de Unidad Movil en One Drive durante el mes de junio en calidad de apoyo a la supervisión 5. Se participa en reuniones de seguimiento con la Caja de Vivienda Popular y se brindan insumos para coordinar acciones dentro del programa Mujer con propiedad para el 2025 durante el mes de junio. 7. Se proyectan comisiones de personal para jornadas de asesorias jurídicas durante el mes de junio y asímismo para personal de la Unidad Móvil. 8. Se apoya con el analisis de información de eventos Mujer con Propiedad durante el mes de junio. 11. Se participa en la reunión de Mujer rural con el Ministerio de Agricultura en apoyo a la coordinación y formación de su comite interinstitucional durante el mes de junio 14. Se apoya con jornadas de seguimiento a usuarios de asesorias jurídicas durante el mes de junio. 16. Se apoya haciendo revisión de inventarios de las Unidades Móviles para reportar a la oficina de servicios administrativos durante el mes de junio

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 **ANDRES LEONARDO VILLAMIL POTES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.022.388.460** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **920** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **140425** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 7.130.820,00**

Valor en letras: **SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**05**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los 30 días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANDRES LEONARDO VILLAMIL POTES
Cedula de Ciudadania No
1.022.388.460 **de** BOGOTÁ

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) ANDRES LEONARDO VILLAMIL POTES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.022.388.460 de Bogotá D.C, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 920 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JUNIO.

Dependencia	Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**6**	**2025**		**30**	**6**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 356,600	
	Valor Pensión							$ 456,400	
	Valor ARL							$ 14,900	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							9487765250	
	Periodo de la planilla							JUNIO	
	Fecha pago planilla							26-06-2025	

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 TREINTA (30) días del mes de JUNIO de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **APORTES EN LINEA,** de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

Superintendencia delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.

aportes en línea

Número de planilla

Consulte o genere su planilla y realice el pago de manera presencial o electrónica.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1022388460

Tipo de empleador
Independiente

Período de cotización (salud)
2025 **06**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Obtener número de planilla

Error

Importante: La liquidación para el periodo 2025-06 ya ha sido pagada Para mayor información, por favor comuníquese con de nuestras líneas de atención servicio al cliente.

Aceptar

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 1022388460		VILLAMIL POTES ANDRES LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6b 80g 95 torre 2apto 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4774735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1580932147	9487765250	I	2025/07/14	2025/06/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$827,900

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)					$2,852,328	$456,400			$2,852,328	$356,600			$0	$0			$2,852,328	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,852,328	$456,400			$2,852,328	$356,600			$0	$0			$2,852,328	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,852,328	$456,400			$2,852,328	$356,600			$0	$0			$2,852,328	$14,900		$0	$0
1	CC	1022388460 VILLAMIL ANDRES	230301	30	$2,852,328	$456,400	EPS010	30	$2,852,328	$356,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,852,328	$14,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,852,328	$456,400			$2,852,328	$356,600			$0	$0			$2,852,328	$14,900		$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 1022388460		VILLAMIL POTES ANDRES LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6b 80g 95 torre 2apto 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4774735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1580932147	9487765250	I	2025/07/14	2025/06/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$827,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$456,400	$0	$0	$456,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$456,400	$0	$0	$456,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,600	$0	$0	$356,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$356,600	$0	$0	$356,600
TOTAL				**1**	**$827,900**	**$0**	**$0**	**$827,900**

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 30 días del mes de junio de 2025.

Atentamente,



ANDRES LEONARDO VILLAMIL POTES

CC 1.022.388.460 DE BOGOTÁ D.C

Estado de Cuenta
Credito de Vivienda

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

VILLAMIL POTES ANDRES LEONAR
CL 6B 80G 95
CIUDAD TECHO
BOGOTA BOGOTA D.C.
OF: CALLE 53 0104

Número de Crédito
0199201539225

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social



FELICIDADES SU CREDITO CONTINUA AL DIA. RECUERDE QUE REALIZAR SUS PAGOS OPORTUNAMENTE LO CALIFICAN COMO UN EXCELENTE CLIENTE.

Detalle de Pago

Fecha Límite de Pago	Valor a Pagar: PESOS
2025/07/01	1,600,610.00

Saldo Capital Antes de Este Pago

UVR	Pesos
	116,758,233.39

Detalle Cuota a Pagar

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	0.0000	131,143.27
Intereses Corrientes	0.0000	1,359,249.73
Intereses de Mora		.00
Seguro de Vida		33,977.00
Seguro de Incendio		40,146.00
Seguro de Terremoto		36,094.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTCO		
Seguro de Desempleo e ITT		0.00

Información General del Crédito

Sistema de Amotización		10 CUOTA FIJA EN PESOS
Plazo Total	240 Meses	
Cuotas Pendientes	209	
Cuotas Facturadas	001	
Cuotas en Mora	000	
Tasa de Interés Pactada		14.90 %EA
Tasa de Interés Cobrada		14.90 %EA
Tasa de Interés con Beneficio		0.00 %EA
Tasa de Mora Vigente		22.35 %EA

Para Sistema de Amortizacion en UVR aplica UVR + Tasa

Fecha de Facturación
2025/06/04

Detalle Cuota Periodo Anterior

Fecha de Pago	Cotización UVR
2025/05/28	

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	0.0000	129,632.27
Intereses Corrientes	0.0000	1,360,758.86
Intereses de Mora		.00
Seguro de Vida		34,015.00
Seguro de Incendio		40,146.00
Seguro de Terremoto		36,094.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTCO		
Seguro de Desempleo e ITT		0.00
Total		1,600,646.13

Valores Asegurados

Vida (7)	Incendio Terremoto
116,758,233.39	251,239,378.00

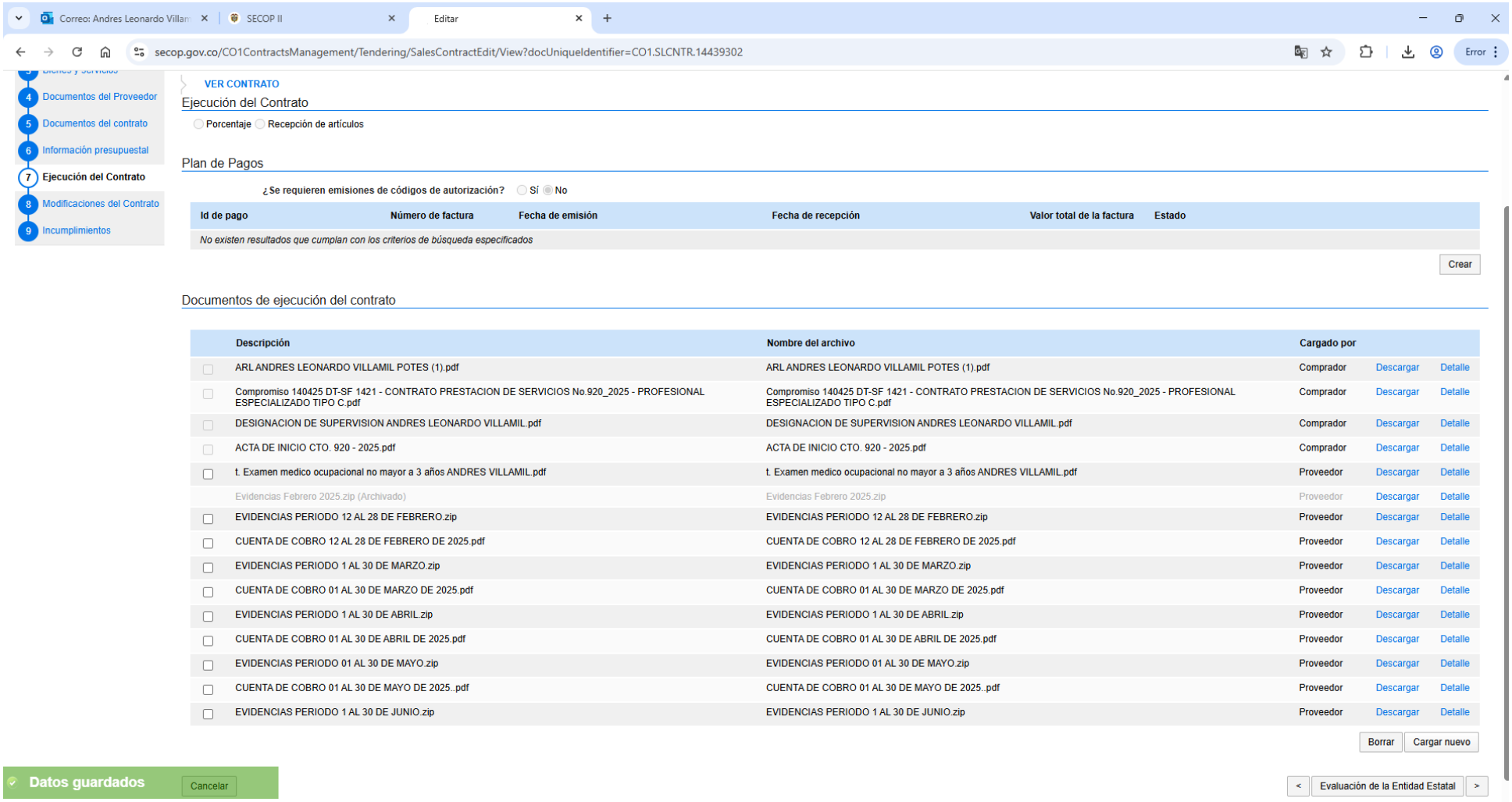
Marque la clase de pago	
Normal	☐
Abono Extra con reducción de Cuota	☐
Abono Extra con reducción de Plazo	☐
Pago Cuotas por Anticipado	☐
Cancelación Total	☐

Línea Amiga

En Bogotá: (601) 542 6446
Desde otras ciudades: 01 8000 9100 38
Desde celular: #233

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT.860.007.335-4 informa que la Defensoría del Consumidor Financiero es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Camilo Andrés Gaviria Velásquez (Defensor Suplente). Dirección: Av. 19. 114-09 oficina 502, Bogotá D.C. Teléfonos (601) 2131322 - (601) 2131370. E-mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.
2.Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundaciongruposocial.co.
3.En caso de que desee efectuar la cancelación total de su obligación, lo invitamos a consultar en la oficina el saldo total de su crédito hipotecario actualizado, antes de efectuar el pago.
4.Para los créditos con beneficio FRECH, en caso de presentar mora en el pago de las tres (3) cuotas o cánones consecutivos, se pierde la cobertura de tasa.
5.Para los créditos con beneficio FRECH NO VIS, la cobertura equivaldrá a un monto máximo mensual en pesos, como resultado de dividir cuarenta y dos (42) SMMLV al momento del desembolso del crédito, o del inicio del contrato. Esta será un monto fijo y la cobertura asignada, no tendrá actualización con el incremento anual del SMMLV.
6. El saldo insoluto de la deuda que será pagado por la aseguradora es el resultado de sumar el saldo de capital, intereses, comisiones y otros cargos al momento del fallecimiento o de la estructuración de la incapacidad total y permanente.
7.Para más información sobre los procedimientos del Banco respecto a la gestión y gastos de cobro prejudicial, lo invitamos a consultar nuestra página www.bancocajasocial.com.


Correo: Andres Leonardo Villam
SECOP II
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14439302
Error
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
ARL ANDRES LEONARDO VILLAMIL POTES (1).pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Compromiso 140425 DT-SF 1421 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.920_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf
DESIGNACION DE SUPERVISION ANDRES LEONARDO VILLAMIL.pdf
ACTA DE INICIO CTO. 920 - 2025.pdf
t. Examen medico ocupacional no mayor a 3 años ANDRES VILLAMIL.pdf
Proveedor
Evidencias Febrero 2025.zip (Archivado)
Evidencias Febrero 2025.zip
EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO.zip
CUENTA DE COBRO 12 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE MARZO.zip
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO.zip
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025..pdf
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO.zip
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >