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: Día 30 | Mes 06 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.144.129.083	DE	CALI				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0002148	CELULAR	3167111910				
E-MAIL PERSONAL	jesus.riascos@correounivalle.edu.co						
E-MAIL INSTITUCIONAL	jesus.riascos@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24047018563	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
1386	DE	2025	$ 26.272.050,00	$ 3.753.150,00

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 UNIVERSITARIO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	46825	CRP No.	209225
FECHA CDP	07/02/2025	FECHA CRP	28/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 28 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 18 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 19 | Mes 03 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 7 | 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	$ 3.753.150,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 3.753.150,00		

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2025				JUNIO
AL	30	06	2025	04	30	100%	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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	231.000	SANITAS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	295.700	PORVENIR	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.700	POSITIVA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 536.400	PLANILLA DE PAGO No.	87319905

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 26.272.050,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.501.260,00	$ 1.501.260,00	$ 24.770.790,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 5.254.410,00	$ 21.017.640,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 9.007.560,00	$ 17.264.490,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.753.150,00	$ 12.760.710,00	$ 13.511.340,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	06	2025		JUNIO
	AL	30	06	2025	04	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 las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 2. Ejecutar las búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 3. Revisar la información contenida en las bases de datos que contienen resultados de filtros R1 y R2, mejoras, y colindantes. 4. Elaborar las bases de datos que contendrán la información de los predios formalizados en los diferentes años con el objeto de crear el Sistema de Información Geográfica del Grupo de Saneamiento y Formalización de la Propiedad Inmueble. 5. Realizar las visitas de campo con el ánimo de elaborar los planos prediales a partir de la información suministrada por las entidades territoriales, de predios aptos para el programa de formalización, acorde a los requerimientos técnicos de la resolución conjunta de IGAC No. 1101 SNR No. 1344 de 2020 o la que la adicione, modifique o reglamente. 6. Realizar visitas de campo para efectuar verificaciones prediales de aquellos polígonos aptos para el programa de formalización. 7. Colaborar en la elaboración de insumos cartográficos generados por las entidades territoriales y demás convenios suscritos, de tal manera que cumplan los requisitos exigidos por los gestores catastrales o el IGAC. 8. Entregar los planos y/o salidas cartográficas y la redacción de linderos en un tiempo no superior a diez (10) días calendario contados a partir de que se termine la comisión de servicios al municipio correspondiente o en aquellos casos, en que no se requiera desplazamiento al municipio, el plazo empezará a contar desde que se recibió la solicitud. No obstante, este plazo podrá ampliarse hasta los quince (15) días calendario siempre y cuando se justifique al supervisor los motivos por los cuales no se puede cumplir el plazo inicial. 9. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 10. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 11. 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. 12. 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. 13. Acompañar 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. 14. 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. 15. 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. Para este periodo de tiempo apoye a la SNR con la participación en la reunión citada para determinas las condiciones encontradas referente a los predios objeto de legalización del municipio de Restrepo en el Valle del Cauca. 2. Para este periodo de tiempo apoye a la SNR con la participación en la reunión citada para la capacitación en factores de riesgo, relacionados con Lineamiento Salvaguarda Reg-Valle del Cauca. 3. Para este periodo de tiempo apoye a la SNR con la participación en la reunión citada para revisar los procedimientos requeridos para la formalización de predios, solicitada por la Doctora Lina Bedoya y dada por el ingeniero de topografía de nivel Central. 4. Para este periodo de tiempo apoye a la SNR con le realización de 2 planos con la respectiva descripción técnica de lindero de cada uno, correspondientes al municipio de Restrepo en el departamento de Valle del Cauca. 5. Para este periodo de tiempo apoye a la SNR con le realización de 7 planos con la respectiva descripción técnica de lindero de cada uno, correspondientes al municipio de Buga en el departamento de Valle del Cauca. 6. Durante este periodo de tiempo apoye a la SNR en la respectiva programación, consulte y la visita de 38 predios en el municipio de Restrepo en el departamento de Valle del Cauca con el apoyo de la representación de la administración municipal. 7. Durante este periodo de tiempo apoye a la SNR en la respectiva consulta y verificación de los predios solicitados para realizar levantamiento topográfico en el municipio de Palmira en el departamento del Valle del Cauca, revisado un total de 7 predios. 8. Durante este periodo de tiempo apoye a la SNR en la respectiva consulta y verificación de los predios solicitados para realizar levantamiento topográfico en el municipio de Florida en el departamento del Valle del Cauca, revisado un total de 6 predios

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 **JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.144.129.083** de **CALI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1386** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **209225** CDP No **46825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.753.150,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2025	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2025	**04**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **CALI** a los 30 días del mes de JUNIO de 2025

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ
Cedula de Ciudadania No
1.144.129.083 **de** CALI

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 señor JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.144.129.083 de Santiago de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1386 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio.

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**06**	**2025**		**30**	**06**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 231.000	
	Valor Pensión							$ 295.700	
	Valor ARL							$ 9.700	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**87319905**	
	Periodo de la planilla							**JUNIO**	
	Fecha pago planilla							**11/06/2025**	

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 **MIPLANILLA,** de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **1144129083**, aportó por **JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **1144129083** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 06 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,848,000	0.16000	$295,700	$0	$0	Junio - 2025	87319905	11/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,848,000	0.00522	$9,700	$0	$0	Junio - 2025	87319905	11/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,848,000	0.12500	$231,000	$0	$0	Junio - 2025	87319905	11/06/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Julio** de **2025**

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	1144129083	JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ	Av 3 cnorte 40 n98	3167111910	jesus.riascos@correounivalle.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2025-06	2025-06	I	11/06/2025	87319905	$536.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	231.000	0		0		0	0	0	0	231.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	295.700	0	0	0	0	0	0		295.700	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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	231.000	231.000
Pensión	1	295.700	295.700
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	536.400	536.400

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**
CC	1144129083	JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ		Av 3 cnorte 40 n98	3167111910	jesus.riascos@correounivalle.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	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**	
2025-06	2025-06	I	11/06/2025	87319905	$536.400	

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	1144129083	RIASCOS RODRIGUEZ JESUS ANTONIO	59	0			N																	230301	1.848.000	295.700	0	0	0	0	EPS005	1.848.000	231.000	14-23	1.848.000	1	9.700		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 30 días del mes de junio de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ

CC: 1144129083

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		
ACTA DE INICIO JESUS RIASCOS.pdf	ACTA DE INICIO JESUS RIASCOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ.pdf	ARL JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 209225 DT-SF1436 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13862025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A - ORIP CAL.pdf	Compromiso 209225 DT-SF1436 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13862025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A - ORIP CAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DESIGNACION DE SUPERVISION JESUS ANTONIO RIASCOS.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JESUS ANTONIO RIASCOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2 COPIA EXAMEN PREOCUPACIONAL ..pdf	2 COPIA EXAMEN PREOCUPACIONAL ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 19 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 19 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 30 DE MARZO DE 2025 Jesus Riascos (1) (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 30 DE MARZO DE 2025 Jesus Riascos (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 Jesus Antonio Riascos Rodriguez (1)firmado (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 Jesus Antonio Riascos Rodriguez (1)firmado (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIDO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIDO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO - JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO - JESUS ANTONIO RIASCOS RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JESUS ANTONIO RIASCOS DEL 1 AL 30 DE JUNIO.docx.zip	EVIDENCIAS JESUS ANTONIO RIASCOS DEL 1 AL 30 DE JUNIO.docx.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >