



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 Mes Año
01 07 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MAILENA KAROLINA VILLA PARADA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.096.209.627

DE

BARRANCABERMEJA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007490

CELULAR

3016778520

E-MAIL PERSONAL

maile910311@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

mailena.villa@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

13244371

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1126

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.575.440,00

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ANDRES FELIPE GALLON GIL

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL II.PP.

CDP No.

44225

CRP No.

160325

FECHA CDP

31/01/2025

FECHA CRP

17/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

18 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BARRANCABERMEJA

DEPARTAMENTO

SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

17 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

18 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8 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

\$ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 06 2025

AL

Día Mes Año

30 06 2025

PAGO No.

No DIAS

05

30

100%

MES A COBRAR

JUNIO

JUNIO

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

Pagina 1



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

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	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PROTECCIÓN	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	7975733941

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.116.024,00	\$ 1.116.024,00	\$ 19.487.496,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.691.464,00	\$ 16.912.056,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.266.904,00	\$ 14.336.616,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.842.344,00	\$ 11.761.176,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.417.784,00	\$ 9.185.736,00
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	JUNIO
	AL	01	06	2025	05	JUNIO
		30	06	2025		

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

Página 2

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **MAILENA KAROLINA VILLA PARADA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.096.209.627** de **BARRANCABERMEJA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1126** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **160325** CDP No **44225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON
00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO
DEL
AL

Día Mes Año

01	06	2025
30	06	2025

PAGO No.

05

JUNIO

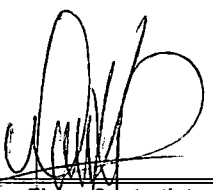
JUNIO

Para constancia se firma en **BARRANCABERMEJA** a los **01** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
ANDRES FELIPE GALLON GIL
REGISTRADOR SECCIONAL II.PP.

CONTRATISTA


Firma Contratista
MAILENA KAROLINA VILLA PARADA
Cedula de Ciudadania No
1.096.209.627 de **BARRANCABERMEJA**



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	3 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 178 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.	4 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 179 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos.	5 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 180 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.	6 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 181 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.	9 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 182 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.	10 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 183 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.	11 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 184 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	12 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 185 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.	13 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 186 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	16 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 187 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	17 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 188 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	18 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 189 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	19 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 190 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
	20 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 191 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
	24 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 192 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
	25 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 193 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
	26 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 194 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO
	27 DE JUNIO SE RELACIONA EN EL CUADRO FUID INFORMACION DE LA CAJA 195 PARA INVENTARIO DESCRIPTIVO

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

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

Página 3

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

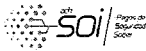
CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora MAILENA KAROLINA VILLA PARADA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1096.209.627 de Barrancabermeja, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1126 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de junio del 2025.

Dependencia	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		1	06	2025		30	06	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$178.000		
	Valor Pensión							\$227.800		
	Valor ARL							\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							7975733941		
	Periodo de la planilla							JUNIO		
	Fecha pago planilla							20/06/2025		

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 al primer 01 día del mes de Julio de 2025.


ANDRES FELIPE GALLON GIL
 Registrador Seccional II.PP.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1096209627		NÚMERO PLANILLA:		7975733941		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MAYO AÑO		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BARRANCABERMEJA		DEPARTAMENTO:		SANTANDER		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MAYO AÑO		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MAYO AÑO		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1568390365	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 37AÑO 52-60 EL TRIUNFO		TELÉFONO:		99999999		DÍAS DE MORA:		2025/05/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:							
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		UNICO		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:		UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
230201		230201- PROTECCION				1		\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 227.800		\$ 227.800	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
EPS037		EPS037- NUEVA EPS				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 178.000		\$ 0		\$ 178.000	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA		VALOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 7.500		\$ 7.500		\$ 7.500	
SUBTOTAL:																			

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DE APORTES														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA INICIADA	ING	RET	TUE	TUP	COR	VBP	VST	SLN	CON	ICE	LMA	VAC	ANP	VCT	IRP	PENSION				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

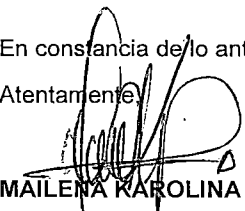
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.	X	
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma al primer 1 día del mes de julio de 2025.

Atentamente,


MAILENA KAROLINA VILLA PARADA

CC. 1096.209.627 de Barrancabermeja



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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 MAILENA KAROLINA VILLA PARADA .pdf	ARL MAILENA KAROLINA VILLA PARADA .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 160325 DAF-GD 1810 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1126_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BARRANCABERMEJA.pdf	Compromiso 160325 DAF-GD 1810 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1126_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BARRANCABERMEJA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de Inicio (1).pdf	Acta de Inicio (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION MAILENA KAROLINA VILLA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MAILENA KAROLINA VILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	u. examen medico ocupacional.pdf	u. examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 18-28 FEBRERO DEL 2025- MAILENA KAROLINA VILLA.pdf	EVIDENCIA 18-28 FEBRERO DEL 2025- MAILENA KAROLINA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	C de C FEBRERO 2025 - MAILENA VILLA (1).pdf	C de C FEBRERO 2025 - MAILENA VILLA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1-31 DE MARZO DEL 2025-MAILENA VILLA.pdf	EVIDENCIA 1-31 DE MARZO DEL 2025-MAILENA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	C DE C MARZO-MAILENA VILLA(2) (1).pdf	C DE C MARZO-MAILENA VILLA(2) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1-30 ABRIL DE 2025- MAILENA VILLA.zip	EVIDENCIA 1-30 ABRIL DE 2025- MAILENA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1-31 MAYO DE 2025- MAILENA VILLA.zip	EVIDENCIAS 1-31 MAYO DE 2025- MAILENA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC ABRIL 2025 -MAILENA VILLA.pdf	CXC ABRIL 2025 -MAILENA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	C de C MAYO - MAYO DE 2025 KAROLINA VILLA.pdf	C de C MAYO - MAYO DE 2025 KAROLINA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	EVIDENCIA 1-30 JUNIO DE 2025- MAILENA VILLA.zip	EVIDENCIA 1-30 JUNIO DE 2025- MAILENA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

