

 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">28 08 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.058.819.268 DE NEIRA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490 CELULAR 3104738251
E-MAIL PERSONAL	sandrajimenagrajalessrios@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	sandra.grajales@supernotariado.gov.co
BANCO	DAVIVIENDA No DE CUENTA 488407174603 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1113</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">20.603.520,00</div> HONORARIOS MENSUALES \$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.575.440,00</div>
---	---

OBJETO DEL CONTRATO EL CONTRATISTA debera prestar por sus propios medios y con plena autonomia tecnica y administrativa dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestacion recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero a titulo de honorarios. Dependencia : DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO GESTION DOCUMENTAL	
---	--

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO CARGO DEL SUPERVISOR	JUAN CARLOS SANCHEZ RAVE REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE NEIRA
---	---

CDP No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">44225</div>	CRP No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">163425</div>	
FECHA CDP	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">31/01/2025</div>	FECHA CRP	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">18/02/2025</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA
LUGAR DE EJECUCION				Día Mes Año
CIUDAD	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NEIRA</div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">19 02 2025</div>
DEPARTAMENTO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CALDAS</div>			FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO				Día Mes Año
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10 02 2025</div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">18 10 2025</div>
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				MESES DIAS
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9 6</div>				

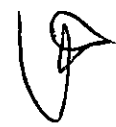
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> MESES DIAS VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

VALOR A COBRAR \$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.575.440,00</div> VALOR TOTAL # DE DIAS \$ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.575.440,00</div>	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
---	--

PERIODO DE PAGO DEL <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 07 2025</div> AL <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">31 07 2025</div>	PAGO No. No DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06 30 100%</div> MES A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">JULIO JULIO</div>
--	---

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

Pagina 1



 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)	178400	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	228300	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 414.300	PLANILLA DE PAGO No.	7980128169

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	\$ 1.030.176,00	\$ 19.573.344,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 16.997.904,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 14.422.464,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.847.024,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 9.271.584,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.696.144,00
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	07		2025
	AL	31	07	2025	06 JULIO

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

Página 2





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
<p>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.</p> <p>2. Concertar previo inicio de cada período mensual con la coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>4. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.</p> <p>5. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.</p> <p>6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.</p> <p>7. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.</p> <p>8. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.</p> <p>9. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.</p> <p>10. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo</p>	<p>Se organizo la gestión documental de consecutivo ordenes de pago desde el año 2014 al 2022 , boletines de caja del año 2017 los aculeas contienen recibo de pago siendo este un trabajo dispendioso por el pagado de cada uno de los recibos que se recibian a diario y estan anexos uno por uno, a estos mismos documentos se les debe anexar los recibos de caja que se encontraban archivados a parte.este mes no se cumplio la meta mensual ya que estos documentos requieren demucho tiempo al realizar el pagado de uno por uno, se esta cumpliendo con los parámetros establecidos por la entidad, se está clasificando, depurando, foliando y organizando la documntacion mencionada.* Se está realizando adecuadamente el proceso de rotulación de las carpetas y cajas , garantizando que la información quede clara y concreta.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se da el cumplimiento diario de las tareas asignadas con la foliación y organización de cada uno de los archivos.• Se está garantizando el cumplimiento en la calidad en cada uno de los procesos de gestión documental realizados, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.• Se está asistiendo a las capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto contractual.• Se atiende a los requerimientos o solicitudes formulados por el grupo de gestión documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidas por la entidad.• Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.• Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.• Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.• Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo, se esta dando cumplimiento al plan de trabajo enviado por gestion documental siguiendo lo establecido por el mismo.

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

15

 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																				
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.058.819.268 de NEIRA cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 1113 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. 163425 CDP No 44225</p>																				
<p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 2.575.440,00</p> <p>Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS</p>																				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">PERIODO DE PAGO</td> <td style="width: 20%;"> DEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">Día</td><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;">07</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table> </td> <td style="width: 20%;">PAGO No.</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">JULIO</td></tr></table> </td> </tr> <tr> <td></td> <td> AL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">31</td><td style="text-align: center;">07</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">06</td></tr></table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">JULIO</td></tr></table> </td> </tr> </table> <p>Para constancia se firma en NEIRA a los 28 días del mes de AGOSTO de 2025</p>	PERIODO DE PAGO	DEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">Día</td><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;">07</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	01	07	2025	PAGO No.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">JULIO</td></tr></table>	JULIO		AL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">31</td><td style="text-align: center;">07</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table>	31	07	2025	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">06</td></tr></table>	06	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">JULIO</td></tr></table>	JULIO
PERIODO DE PAGO	DEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">Día</td><td style="text-align: center;">Mes</td><td style="text-align: center;">Año</td></tr><tr><td style="text-align: center;">01</td><td style="text-align: center;">07</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table>	Día	Mes	Año	01	07	2025	PAGO No.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">JULIO</td></tr></table>	JULIO										
Día	Mes	Año																		
01	07	2025																		
JULIO																				
	AL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">31</td><td style="text-align: center;">07</td><td style="text-align: center;">2025</td></tr></table>	31	07	2025	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">06</td></tr></table>	06	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="text-align: center;">JULIO</td></tr></table>	JULIO												
31	07	2025																		
06																				
JULIO																				
SUPERVISOR																				
 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p>Firma Supervisor JUAN CARLOS SANCHEZ RAVE REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE NEIRA</p>																				
CONTRATISTA																				
 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p>Firma Contratista SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS Cedula de Ciudadanía No 1.058.819.268 de NEIRA</p>																				

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

Pagina 4

 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 el(la) señor(a) SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.1058819268 de Neira Caldas, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1113 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO.

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL										
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO										
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año			
		01	07	2025		31	07	2025			
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.400				
	Valor Pensión						\$ 228.300				
	Valor ARL						\$ 7.600				
	Pensionado / anexar resolución										
	Número de planilla						7980128169				
	Periodo de la planilla						JULIO				
	Fecha pago planilla						22/08/2025				

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 (29) días del mes de AGOSTO de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
Registrador de instrumentos
públicos Neira Caldas

 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 artículo 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 xtrabajo 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 a los 28 días del mes de Agosto de 2025.

Atentamente,


 NOMBRE SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS
 CC 1.058.819.268



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1058819268						NÚMERO PLANILLA:		7980128169		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CARRERA 5 CASA NO 7 SAN VICENTE		NÉRA		DEPARTAMENTO:		SANORA JIMENA GRAJALES RIOS		CALDES		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		Julio		AÑO	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		I-INDEPENDIENTE		DÍAS DE MORA:		3		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		2025	
TIPO APORTANTE:		UNICO		ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA EST		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1716891965							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
230201	230201-PROTECCION			1		\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 500		\$ 227.800		\$ 500		\$ 228.300	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUOVA EPS			1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 400		\$ 0		\$ 400		\$ 0	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 7.500		\$ 7.500		\$ 100		\$ 7.600	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
CC	1058819268	SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS		1		\$ 1.423.500		\$ 227.800		\$ 0		\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 100		\$ 178.100	
SUBTOTAL:																			

TOTAL PAGADO: \$ 414.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1058819268
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA JIMENA GRAJALES RIOS GRAJALES RIOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIRA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 CASA NO 7 SAN	TÉLEFONO: 8681326
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7980128169	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	3	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1718691965

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 228.300
SUBTOTAL:					1	\$ 228.300
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.400
SUBTOTAL:					1	\$ 178.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.600
SUBTOTAL:					1	\$ 7.600

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 1.000
TOTAL PAGADO:	\$ 414.300