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 08 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MIRIAM GOMEZ CEBALLOS				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.038.108.274	DE	CAUCASIA ANTIOQUIA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3005055571		
E-MAIL PERSONAL	miriamgomezceballos@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	miriam.gomez@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	9155786504	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1388 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 62.633.655,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.965.110,00

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 B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	46825	CRP No.	194125
FECHA CDP	7/02/2025	FECHA CRP	24/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MONTERÍA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 26 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 6

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: $ 5.965.110,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.965.110,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	08	2025	PAGO No.	No DÍAS		AGOSTO
AL	30	08	2025	07	30	100%	AGOSTO

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)	298.300	NUEVA E.P.S.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	381.800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 692.600 **PLANILLA DE PAGO No.** 7980470053

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 62.633.655,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 994.185,00	$ 994.185,00	$ 61.639.470,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 6.959.295,00	$ 55.674.360,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 12.924.405,00	$ 49.709.250,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 18.889.515,00	$ 43.744.140,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 24.854.625,00	$ 37.779.030,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 30.819.735,00	$ 31.813.920,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 36.784.845,00	$ 25.848.810,00
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	08	2025		AGOSTO
	AL	30	08	2025	07	AGOSTO

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. PROYECTAR RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN, TUTELAS, INCIDENTES DE DESACATO, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DEMÁS OFICIOS QUE SE RADICAN POR LOS DIFERENTES CANALES DE ATENCIÓN RELACIONADOS CON TEMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD. 2. REALIZAR ESTUDIO DE TÍTULOS DE LOS PREDIOS QUE SE ENCUENTRAN EN OCUPACIÓN EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACIÓN QUE SE ADELANTA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL PAÍS ACORDE A LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LA SNR. 3. IMPULSAR Y HACER SEGUIMIENTO A TODOS LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN QUE SE ADELANTEN EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LOS ENTES TERRITORIALES. 4. SOCIALIZAR CON LOS REGISTRADORES DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS, PERSONAL DE LAS ALCALDÍAS MUNICIPALES Y DEMÁS ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS SOBRE EL PROCEDIMIENTO Y NORMATIVIDAD DEL PROCESO DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 5. UTILIZAR TODAS LAS HERRAMIENTAS Y PROGRAMAS QUE DEFINA LA SNR PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS. 6. PROYECTAR Y/O REVISAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE EXPIDEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD, PARA POSTERIOR ENVÍO A LOS ENTES TERRITORIALES. 7. REVISAR Y PROYECTAR LOS DOCUMENTOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL DEL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 8. REALIZAR EL CARGUE DE LOS CONTRATOS EN LA PLATAFORMA SECOP II DURANTE LA ETAPA CONTRACTUAL, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 9. CALIFICAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DERIVADOS DE LOS PROGRAMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA ADELANTADOS POR LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, ANT, LA SNR Y OTRAS ENTIDADES, Y DEMÁS DOCUMENTOS, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 10. 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. 11. ACOMPAÑAR EN LAS JORNADAS DE ASESORÍA JURÍDICA QUE REALIZA LA SNR A LOS USUARIOS CON O SIN UNIDADES MÓVILES, A TRAVÉS DE LOS MECANISMOS O CANALES ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD PARA TAL FIN, CUANDO ASÍ SE REQUIERA. 12. MANTENER LA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD SOBRE LA INFORMACIÓN QUE SE MANEJE DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 13. 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. 14. 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. 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. 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. PROYECCIÓN DE CARENCIAS REGISTRALES DE LOS MUNICIPIOS DE CERETE (47) Y CIÉNAGA DE ORO (79) LAS CUALES YA FUERON FIRMARON POR EL REGISTRADOR Y SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE ENVIÓ POR PARTE DE LA OFICINA 2. CALIFICACIÓN DE 34 RESOLUCIONES DE CESIÓN A TÍTULO GRATUITO DEL MUNICIPIO DE CIÉNAGA DE ORO 3. TRANSCRIPCIÓN DE LINDEROS Y APOYO A ORGANIZACIÓN DE EXPEDIENTE DEL BARRIO JULIO MANZUR DEL MUNICIPIO DE CIÉNAGA DE ORO4. 4. PROYECCIÓN Y CONSULTA DE IGAC DE BASE DE CERETE DEL BARRIO BIENESTAR SOCIAL Y EL QUEMADO. 4. PROYECCIÓN DE RESPUESTA DE CARENCIAS REGISTRALES DE 95 DE MONTERÍA, POSTERIOR SOLICITUD DE POLÍGONOS SOLICITADOS 5. RESPUESTA DE CORREO AL MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR EN CUANTO A LA BASE PARA INICIAR PROCESO DE FORMALIZACIÓN 6. RESPUESTA DE CORREO AL MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR EN CUANTO A LA BASE PARA INICIAR PROCESO DE FORMALIZACIÓN. 7. VISITAS A CAMPO A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DE CÓRDOBA Y SUCRE PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN.

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 **MIRIAM GOMEZ CEBALLOS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.038.108.274** de **CAUCASIA ANTIOQUIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1388** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **194125** CDP No **46825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.965.110,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	08	2025		AGOSTO
	AL	30	08	2025	07	AGOSTO

Para constancia se firma en **MONTERÍA** a los 30 días del mes de **AGOSTO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
MIRIAM GOMEZ CEBALLOS
Cedula de Ciudadania No
1.038.108.274 **de** CAUCASIA ANTIOQUIA

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 la señora MIRIAM GOMEZ CEBALLOS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1038108274 de CAUCASIA-ANTIOQUIA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1388 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de agosto

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**08**	**2025**		**30**	**08**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 298300	
	Valor Pensión							$ 381800	
	Valor ARL							$ 12500	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							**7980470053**	
	Periodo de la planilla							**Agosto**	
	Fecha pago planilla							**25 agosto de 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 agosto de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **ACH COLOMBIA S.A.** de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
(Profesional Especializado Grado 19)

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MIRIAM con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1038108274, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MIRIAM GOMEZ CEBALLOS con documento CC 1038108274, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7980470053	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/25	Número de Autorización	1724371415

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038108274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRIAM GOMEZ CEBALLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/VILLA CIELOMZ36LT15	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980470053**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1724371415

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 381.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 381.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 298.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 298.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 692.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 692.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038108274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRIAM GOMEZ CEBALLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/VILLA CIELOMZ36LT15	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980470053**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1724371415

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 381.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 381.800	$ 0	$ 381.800
SUBTOTALES:										**$ 381.800**	**$ 0**	**$ 381.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 298.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.300	$ 0	$ 0	$ 298.300
SUBTOTALES:													**$ 298.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 298.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.500	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 12.500
SUBTOTALES:									**$ 12.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1038108274	GOMEZ CEBALLOS MIRIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.386.044				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.386.044	$ 381.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 381.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.386.044	$ 298.300	$ 0	$ 298.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.386.044	103810827	$ 12.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 692.600

Planilla Pagada

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 agosto de 2025.

Atentamente,

MIRIAM GOMEZ CEBALLOS
CC N° 1.083.108.274 exp. Caucasia-Antioquia.

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		
ARL MIRIAM GOMEZ CEBALLOS.pdf	ARL MIRIAM GOMEZ CEBALLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 194125 DT-SF1458 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13882025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B -.pdf	Compromiso 194125 DT-SF1458 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13882025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B -.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DESIGNACION DE SUPERVISION MIRIAM GOMEZ CEBALLOS.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MIRIAM GOMEZ CEBALLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NUEVO FORMATO ACTA DE INICIO 2025.pdf	NUEVO FORMATO ACTA DE INICIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS FEBRERO.rar (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 26 AL 28 FEBRERO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 26 AL 28 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 MARZO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE 26 AL 28 FEBRERO.pdf	CUENTA DE 26 AL 28 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA 1 AL 30 MARZO MGC.pdf	CUENTA 1 AL 30 MARZO MGC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 ABRIL.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 1 AL 30 ABRIL MGC.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 ABRIL MGC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 MAYO.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO - MIRIAM GOMEZ CEBALLOS_organized.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO - MIRIAM GOMEZ CEBALLOS_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS DEL PERIODO1 AL 30 JUNIO.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO1 AL 30 JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO MIRIAM GOMEZ.pdf	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO MIRIAM GOMEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 JULIO.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO MIRIAM.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO MIRIAM.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 AGOSTO.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 30 AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados