

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
30	8	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: **CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.044.430.875** DE **PUERTO COLOMBIA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3122473033**

E-MAIL PERSONAL: **CGCARVAJAL95@GMAIL.COM**

E-MAIL INSTITUCIONAL: **CRISTIAN.CARVAJAL@SUPERNOTARIADO.GOV.CO**

BANCO: **DAVIVIENDA SA** No DE CUENTA: **488423057899** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **2026** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **\$ 18.627.720,00**

HONORARIOS MENSUALES: **\$ 4.656.930,00**

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: **LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ**

CARGO DEL SUPERVISOR: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19**

CDP No. **51925** CRP No. **395325**

FECHA CDP: **19/02/2025** FECHA CRP: **8/07/2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día **08** Mes **07** Año **25**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: **BARRANQUILLA**

DEPARTAMENTO: **ATLANTICO**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día **08** Mes **11** Año **25**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día **09** Mes **07** Año **25**

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES **4** DIAS **00**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No. **00**

CDP No. **000000** CRP No. **000000**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día Mes Año

MESES **00** DIAS **00** VALOR **000000**

VALOR A COBRAR: **\$ 4.656.930,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **\$ 4.656.930,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura **000000**

PERIODO DE PAGO: DEL Día **01** Mes **08** Año **2025** AL Día **30** Mes **08** Año **2025**

PAGO No. **02** No DÍAS **30** 100% MES A COBRAR: **AGOSTO**

**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)	234.100	SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	299.700	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.800	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 543.600	PLANILLA DE PAGO No.	4619353753

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18.627.720,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.415.082,00	\$ 3.415.082,00	\$ 15.212.638,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 8.072.012,00	\$ 10.555.708,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	AGOSTO
	AL	01	08	2025		02
		30	08	2025		



**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**

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Orientar y hacer seguimiento de las actividades que desarrollan los grupos de trabajo en las regiones señaladas por el supervisor del contrato, respecto a las tareas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, 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.</p> <p>3. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FONVIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades.</p> <p>4. Adelantar, cuando sea requerido por la coordinación o las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país, la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad.</p> <p>5. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la respectiva conformación de expedientes.</p> <p>6. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble.</p> <p>7. Brindar acompañamiento a las entidades territoriales en las visitas de caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR.</p> <p>8. Proyectar 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</p> <p>9. Prestar apoyo en la calificación de los documentos sujetos a registro expedidos por las entidades territoriales y otras entidades, en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera.</p> <p>10. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera</p> <p>11. Brindar acompañamiento en las jornadas que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando orientación jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera</p> <p>12. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.</p> <p>13. Asistir a 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.</p> <p>14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>15. 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.</p> <p>16. Brindar acompañamiento 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.</p> <p>17. 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>1. Se asistió a reunión virtual con la doctora Lina Bedoya y el dr. Daniel Castro, para seguimiento sobre el avance de los municipios en la gestión de titulación.</p> <p>2. Se realizó búsqueda en la plataforma del SIR, por índice de propietarios a las bases de datos enviadas por las entidades territoriales de Santa Marta y Pivijai.</p> <p>3. Se realizó precalificación de resoluciones del municipio de Puerto Colombia, para la verificación del cumplimiento de los requisitos en los procesos de saneamiento y formalización</p> <p>4. Se realizó búsqueda de carencia de antecedente registral, por índice de propietarios</p> <p>5. Se realizó calificación de resoluciones expedidas por el municipio de Puerto Colombia, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad.</p> <p>6. Se procedió a solicitar apertura mediante formato Excel de todas las herramientas que tiene la SNR para el cumplimiento del objeto del contrato (correo institucional, sir, iris)</p> <p>7. Se asistió a reunión virtual con todo el equipo de trabajo de la regional Caribe presidida por el dr Daniel Castro</p> <p>8. Se procedió a organizar resoluciones administrativas del municipio de Puerto Colombia (descargue, precalificación y radicación de resoluciones) para proceder con la posterior calificación de estas.</p> <p>9. Se presentó informe cuenta de cobro.</p>

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**

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 **CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.044.430.875** de **PUERTO COLOMBIA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2026** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **395325** CDP No **51925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

Valor en letras:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	08	2025	PAGO No.	AGOSTO
	AL	30	08	2025		02

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor

LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19


CONTRATISTA

Firma Contratista

CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA
Cedula de Ciudadania No
1.044.430.875 de PUERTO COLOMBIA

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 señor CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1044430875 de Puerto Colombia, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2026 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO.

Dependencia	GRUPO DE FORMALIZACIÓN – SDRPFT - SNR									
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	08	2025		30	08	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 171.700		
	Valor Pensión							\$ 234.100		
	Valor ARL							\$ 9.800		
	Pensionado / anexar resolución							N/A		
	Número de planilla							4619353753		
	Periodo de la planilla							AGOSTO 2025		
	Fecha pago planilla							29/08/2025		

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 30 días del mes de AGOSTO de 2025.

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



LINA MARCELA BEDOYA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 19

Certificamos que CRISTIAN GUILLERMO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1044430875, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA con documento CC 1044430875, como se detalla a continuación:

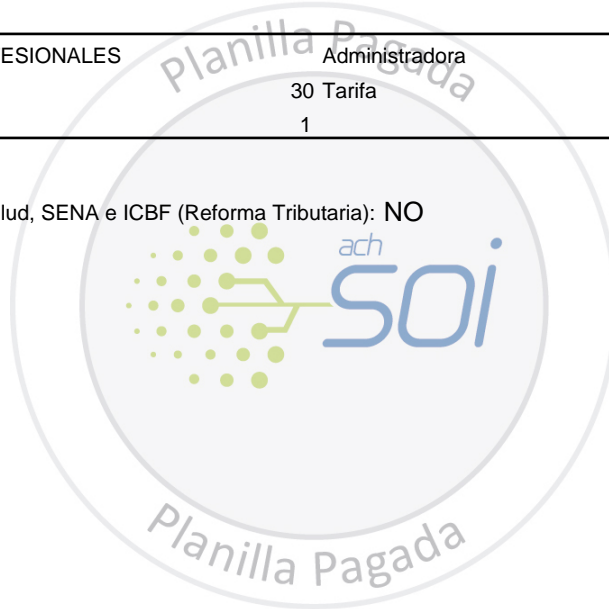
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4619353753	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/29	Número de Autorización	9993817234

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

	SALUD	Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044430875	NÚMERO PLANILLA:	4619353753	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 3 N 1 A 11	TELÉFONO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	agosto AÑO 2025		agosto AÑO 2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993817234
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				


ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 299.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 299.700	\$ 0	\$ 0	\$ 299.700			
SUBTOTALES:													\$ 299.700	\$ 0	\$ 0	\$ 299.700

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.100	\$ 0	\$ 0	\$ 234.100			
SUBTOTALES:															\$ 234.100	\$ 0	\$ 0	\$ 234.100

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						
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	\$ 0	\$ 9.800	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800			
SUBTOTALES:												\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES															
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1044430875	CARVAJAL FIGUEROA CRISTIAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.872.772				NO																	230301-PORVENIR	30	1.872.772	\$ 299.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 299.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.872.772	\$ 234.100	\$ 0	\$ 234.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.872.772	\$ 104443087	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 543.600

 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

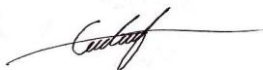
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 a los 30 días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,



CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA
CC. 1044430875



- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CRISTIAN (1).pdf	ACTA DE INICIO CRISTIAN (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 395325 DT-SF 1430 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2026_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP BARRANQUILLA.pdf	Compromiso 395325 DT-SF 1430 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2026_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP BARRANQUILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Poliza 2026-2025.pdf	Poliza 2026-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Designacion de supervision CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA.pdf	Designacion de supervision CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA.pdf	CERTIFICADO MEDICO CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO AFILIACION ARL 1044430875.pdf	CERTIFICADO AFILIACION ARL 1044430875.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE JULIO 2025 CRISTIAN CARVAJAL.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE JULIO 2025 CRISTIAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 9 AL 30 DE JULIO 2025 CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 9 AL 30 DE JULIO 2025 CRISTIAN GUILLERMO CARVAJAL FIGUEROA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE AGOSTO 2025. CRISTIAN CARVAJAL.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE AGOSTO 2025. CRISTIAN CARVAJAL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle