



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 PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año

22 09 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JESSICA QUIÑONES REINA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.130.628.069

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3108957578

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

hugo.alomia@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

71070506526

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1139

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 enunciada a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JACKELINE BURGOS PALOMINO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA

CDP No.

44325

CRP No.

161925

FECHA CDP

31/01/2025

FECHA CRP

17/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

19 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PALMIRA

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

18 10 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

19 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DIAS

8

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

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL 01 09 2025

AL 30 09 2025

PAGO No. No DIAS

08

30

100%

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

STE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACRO

Página 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)	178000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA ARL	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1075362869

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	\$ 1.030.176,00	\$ 19.573.344,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 3.605.616,00	\$ 16.997.904,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 6.181.056,00	\$ 14.422.464,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 8.756.496,00	\$ 11.847.024,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 11.331.936,00	\$ 9.271.584,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 13.907.376,00	\$ 6.696.144,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 16.482.816,00	\$ 4.120.704,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.575.440,00	\$ 19.058.256,00	\$ 1.545.264,00
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
01	09	2025

 AL

Día	Mes	Año
30	09	2025

PAGO No.

08

SEPTIEMBRE
SEPTIEMBRE

STE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACRO

Página 2



**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

1. Realizar seguimiento diario sobre las orientaciones para el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo al lugar de ejecución, impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo de Bienestar y Gestión del Conocimiento, relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante que acaba de llegar al país OMICRON.
2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran.
3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol.
4. Solicitar a la persona que ingresa a la entidad, en los casos en que haya lavamanos, que haga el debido lavado de manos con agua y jabón por mínimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021 (mínimo cada tres horas y al finalizar la jornada laboral) o la norma que la complementa, adicione o derogue.
5. Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores. 6. Preguntar a la persona que respire respiratorios o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, si es usuario restringir la entrada.
7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionarios y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones.
8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa.
9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona.
10. Verificar que el respeto en la distancia de dos metros entre los usuarios que adelanten actividades en las instalaciones de la entidad; así como en los casos en que aplique, en los recintos en que se encuentran los funcionarios ejecutando su labor.
11. Cumplir a cabalidad los protocolos de bioseguridad y reportar oportunamente los casos de incumplimiento por parte de funcionarios, contratistas o usuarios, del que tenga conocimiento.
12. Apoyar la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021.
13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes.
14. Apoyar a la Dirección de Talento Humano en la consolidación y actualización de la base de datos de trabajadores y demás personal que preste servicios en la empresa.
15. Transmitir a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON.
16. Reportar al Registrador o al Jefe de dependencia, con oportunidad y de preferencia en forma anticipada, las bajas existencias, agotamiento o inexistencia de los elementos disponibles para ejecutar las actividades relacionadas con el objeto contractual e informar a la Dirección de Talento Humano para que resuelva esta situación a la brevedad.
17. Reportar en forma inmediata a los vigilantes cualquier novedad que se presente en la

Limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo.
Digitalización, calidad, armado de documentos. organizar decuadamente los turnos y entregar el fuit de manera fisica y digital

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

STE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACRO



**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 **JESSICA QUIÑONES REINA** identificado (a) con cedula de ciudadanía
No **1.130.628.069** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones
del contrato de Prestación de Servicios No **1139** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos,
y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **161925** CDP No **44325**

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**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	09	2025
AL	30	09	2025

PAGO No.

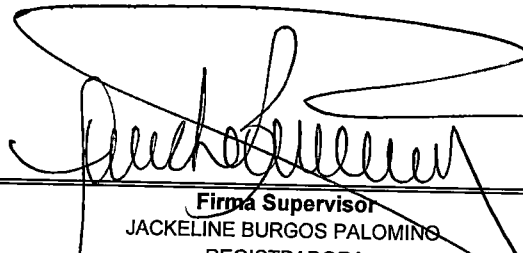
SEPTIEMBRE

08

SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **PALMIRA** a los **22** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
JACKELINE BURGOS PALOMINO
REGISTRADORA

CONTRATISTA



Firma Contratista
JESSICA QUIÑONES REINA
Cedula de Ciudadania No
1.130.628.069 de CALI

STE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACRO

Página 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) JESSICA QUIÑONES REINA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.130.628.069 de CALI VALLE, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1139 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre 2025

Dependencia	GESTION DOCUEMNTAL								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	9	2025		30	9	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1075362869		
	Periodo de la planilla						SEPTIEMBRE		
	Fecha pago planilla						12/SEPTIEMBRE/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 22 días del mes de septiembre de 2025.


JACKELINE BURGOS PALOMINO
(REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS)

Superintendencia de Notariado y Registro
 Dirección: Calle 26 N° 13 - 49 Interior 201
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia

 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 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 22 días del mes de septiembre de 2025

Atentamente,


JESSICA QUINONES REINA

CC 1.130.628.069

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

Palmira 22 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO

LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
NIT. 899.999.007-0

Debe a:

JESSICA QUIÑONES REINA
C.C. 1.130.628.069- CALI- VALLE

La suma de, **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS (\$ 2.575.440)**. Por concepto de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE 1139 DE 2025** del período del 01 al 30 de septiembre de 2025.

Los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de facturación, mediante planilla No. **PLANILLA 1075362869** del mes de **septiembre 2025**

Los datos bancarios para el pago son los siguientes:

ENTIDAD FINANCIERA	: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	: AHORROS (X) CORRIENTE ()
NUMERO DE CUENTA	: 71070506526


JESSICA QUIÑONES REINA

Jessica.quiñones@supernotariado.gov.co
CELULAR: 3108957578



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 - PBX (1)328-21-21
Bogotá D.C. - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

Email:

correspondencia@supernotariado.gov.co

Fecha creación reporte: 2025-09-22, 09:52:32 AM

**AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA**

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

septiembre de 2025 **Periodo Servicio:**

Número Planilla: 1075362869

Razón Social	JESSICA QUIÑONES REINA
Documento	CC1130628069
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	CALI
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 81 #47 - 08 TORRE C 801
Teléfono	3108957578
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

[illegible]

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-03, 11:36:18 AM
Período de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Período de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	JESSICA QUINONES REINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130628069
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075362869
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1749174994
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 605 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

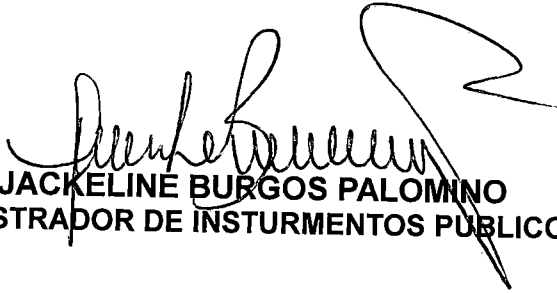
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) JESSICA QUIÑONES REINA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.130.628.069 de CALI VALLE, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1139 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de agosto 2025

Dependencia	GESTION DOCUEMNTAL								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	8	2025		30	8	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1074333496		
	Periodo de la planilla						AGOSTO		
	Fecha pago planilla						12/AGOSTO/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 22 días del mes de agosto de 2025.


JACKELINE BURGOS PALOMINO
(REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS)

Superintendencia de Notariado y Registro
 Dirección: Calle 26 N° 13 - 49 Interior 201
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 09:11:12 AM

Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074333496

Período Cotización: agosto de 2025

Período Servicio: agosto de 2025

PAGADO 12/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA QUIÑONES REINA
Documento	CC1130628069
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	CALI
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 81 #47 - 08 TORRE C 801
Teléfono	3108957578
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
		Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	Administradora	IBCF	Administradora	IBCF	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
CC 1130628069	JESSICA QUIÑONES REINA	59	00																			

III. TOTALES

IBCF Pensión	IBCF Salud	IBCF Riesgos	IBCF Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-12, 12:14:34 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	JESSICA QUINONES REINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130628069
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074333496
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1696069168
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio Menú Administración de contratos Ver contrato

- 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? ☐ SI ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ ACTA DE INICIO CTO 1139.pdf	ACTA DE INICIO CTO 1139.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 161925 DAF-GD1838 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11392025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PALMIRA.pdf	Compromiso 161925 DAF-GD1838 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11392025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PALMIRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL JESSICA QUINONES REINA.pdf	ARL JESSICA QUINONES REINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ OFICIO DE SUPERVISION JESSICA QUINONES REINA.pdf	OFICIO DE SUPERVISION JESSICA QUINONES REINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ EXAMEN MEDICO JESSICA.pdf	EXAMEN MEDICO JESSICA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN FEBRERO 2025.xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN FEBRERO 2025.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN MARZO 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN MARZO 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO JESSICA QUINONES REINA MES DE MARZO.pdf	CUENTA COBRO JESSICA QUINONES REINA MES DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN ABRIL 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN ABRIL 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL JESSICA 2025 (2).pdf	CUENTA ABRIL JESSICA 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN MAYO 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN MAYO 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTA MAYO JESSICA.pdf	CTA MAYO JESSICA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JUNIO 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JUNIO 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTA JUNIO JESSICA.pdf	CTA JUNIO JESSICA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JULIO 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN JULIO 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Jessica Reina julio.pdf	Jessica Reina julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN AGOSTO 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN AGOSTO 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTA JESSICA AGOSTO (1).pdf	CTA JESSICA AGOSTO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN SEPTIEMBRE 2025 (1).xlsx	EVIDENCIA LINEA DE PRODUCCIÓN SEPTIEMBRE 2025 (1).xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >