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 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.064.839.989	DE	RIO DE ORO		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3224848349		
E-MAIL PERSONAL	disneii22@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	disney.chinchilla@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	31862279479	C.A.	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL: No **925** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 48.897.765,00

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 UNA SUMAS DE DINERO, A TÍTULO DE HONORARIOS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	CRP No.	140925
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 11 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2025				
AL	30	09	2025	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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

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)	232900	NUEVA EPS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	298100	PORVENIR	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	4617861964

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 48.897.765,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.949.389,00	$ 2.949.389,00	$ 45.948.376,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 7.606.319,00	$ 41.291.446,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 12.263.249,00	$ 36.634.516,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 16.920.179,00	$ 31.977.586,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 21.577.109,00	$ 27.320.656,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 26.234.039,00	$ 22.663.726,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 30.890.969,00	$ 18.006.796,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 35.547.899,00	$ 13.349.866,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	SEPTIEMBRE

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. 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. 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 suscrito con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 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. 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. 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. 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. 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. 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. 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. 10. Apoyar en las logísticas y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 11. Brindar acompañamiento en las jornadas que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando orientación juridica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera. 12. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 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. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 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. 16. Brindar acompañamiento al grupo de Gestión Registral para el saneamiento y formalización de la propiedad en otras actividades designadas por la coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 17. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativo y Financiera. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas actividades realizadas en el respectivo mes. 18. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación el servicio.	1. 01/09/2025 Apoyo, se realizó filtros R1 y R2 a la base de datos de Guateque, Boyacá. 2. 02/09/2025 Se envió certificados de Antecedente de carencia registral de ocho predios de Carcasí. 3. 03/09/2025 Se envió a Suratá solicitud certificado de carencia de antecedente registral de un predio para su respectivo trámite ante la ORIP de Bucaramanga. 4. 04/09/2025 Se envió al Dr. Juan Daniel listado de posibles beneficiarios de Suratá para consulta en FONVIVIENDA. 5. 04/09/2025 Apoyo, se revisó certificados de uso y riesgo de suelo de los predios de Gambita. 6. 05/09/2025 Se envió al Dr. Juan Daniel la solicitud de certificado de carencia de antecedente registral radicado en la ORIP de Vélez. 7. 08/09/2025 Se envió a Suratá respuesta cruce en FONVIVIENDA. 8. 09/09/2025 Se envió a San Joaquín cinco (5) Resoluciones de Aclaración de acuerdo a las indicaciones de la Dra. Natalie Reyes. 9. 10/09/2025 Se envió informe y filtros R1 y R2 correspondientes a los predios de Betulia, así mismo se adjuntó cruce realizado en FONVIVIENDA.10. 11/09/2025 Apoyo, se envió Formato Excel, cruce de incorporaciones del municipio de Puente Nacional. 11. 11/09/2025 Se realizó reunión vía telefónica con Charalá, exposición proceso de titulación. 12. 12/09/2025 Se realizó reunión virtual con Betulia, proceso de titulación. 13. 15/09/2025 Se envió a Betulia informe con observaciones, formato Excel filtros R1 y R2 y modelo certificado de uso y riesgo de suelo. 14. 16/09/2025 Se envió a Betulia información para tener en cuenta al momento de realizar los levantamientos topográficos. 15. 17/09/2025 Se realizó acta de inicio reunión sobre el proceso de titulación del municipio de Betulia. 16. 18/09/2025 Se envió filtros R1 y R2 de un (1) predio de Betulia para solicitar ficha predial catastral ante el IGAC. 17. 19/09/2025 Inducción Seguridad y salud en el trabajo riesgos laborales. 18. 19/09/2025 Apoyo, se envió filtros R1 y R2 de dospredios de Tona. 19. 22/09/2025 Se proyectó una Resolución de incorporación de un predio de Suratá. 20. 23/09/2025 Se revisaron siete (7) certificados de carencia de antecedente registral de Guepsa. 21. 24/09/2025 Se envió edicto proyectado a Suratá para su respectiva revisión y firma. INFORME ACTIVIDADES A EFECTUAR DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.1 Apoyar a los municipios que se encuentran en seguimiento por parte del grupo de Formalización de Tierras de Santander. 2. Asesorar y proyectar resoluciones de incorporación o cesión a título gratuito de los municipios de Suratá, Carcasí, Cerrito, Guepsa y Charalá. 3. Apoyo y revisión de base de datos y estudio de títulos. 4. Apoyo en envío de bases de beneficiarios de los municipios FONVIVIENDA. 5. Apoyo en proyección de solicitud de carencias registrales ante la ORIP correspondiente.6. Apoyo en proyección de solicitud de planos predial catastral ante el IGAC. 7. Proyección informe de seguimiento del grupo de Formalización de Tierras de Santander. 8. Envío bases filtradas R1 y R2 unificadas para el informe se seguimiento del grupo de Formalización de Tierras de Santander.

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

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 **DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.064.839.989** de **RIO DE ORO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **925** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **140925** CDP No **40825**

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	09	2025	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2025	**08**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **30** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA
Cedula de Ciudadania No
1.064.839.989 **de** RIO DE ORO

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 señorita DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.064.839989 de Río de Oro-Cesar, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 925 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre del 2025.

Dependencia	**GRUPO DE FORMALIZACIÓN DE TIERRAS**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**09**	**2025**		**30**	**09**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$232.900	
	Valor Pensión							\$298.100	
	Valor ARL							\$9.800	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**4617861964**	
	Periodo de la planilla							**SEPTIEMBRE 2025**	
	Fecha pago planilla							**12/09/2025**	

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 septiembre de 2025.

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

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado grado 19

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DISNEY OMAIDA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1064839989, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA con documento CC 1064839989, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4617861964	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/09/12	Número de Autorización	9994001210

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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064839989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO DE ORO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	LA COLINA	TELÉFONO:	5619218
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades auxiliares de las actividades d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4617861964**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994001210

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	$ 298.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.100	$ 0	$ 298.100
SUBTOTALES:										**$ 298.100**	**$ 0**	**$ 298.100**

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	$ 232.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.900	$ 0	$ 0	$ 232.900
SUBTOTALES:													**$ 232.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.900**

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	$ 9.800	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:									**$ 9.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1064839989	CHINCHILLA RIVERA DISNEY OMAIDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.862.772				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.862.772	$ 298.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 298.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.862.772	$ 232.900	$ 0	$ 232.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.862.772	106483998	$ 9.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 540.800

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 septiembre de 2025.

Atentamente,

DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA

CC 1.064.839.989

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 2025 FIRMADA.pdf	ACTA DE INICIO 2025 FIRMADA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA.pdf	ARL DISNEY OMAIDA CHINCHILLA RIVERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 140925 DT-SF 1433 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.925_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP BUCARAMANGA.pdf	Compromiso 140925 DT-SF 1433 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.925_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP BUCARAMANGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION DISNEY OMAIDA CHINCHILLA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION DISNEY OMAIDA CHINCHILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	T. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL.pdf	T. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	00_CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	00_CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO - DISNEY CHINCHILLA C_organized.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO - DISNEY CHINCHILLA C_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO DEL 01 AL 30 JUNIO DISNEY OMAIDA_signed.pdf	CUENTA COBRO DEL 01 AL 30 JUNIO DISNEY OMAIDA_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO DISNEY OMAIRA CHINCHILLA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO DISNEY OMAIRA CHINCHILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO DISNEY.pdf	CUENTAS DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO DISNEY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.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 am a 7:00 pm

Datos guardados