| 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 27 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | DAYANNA VANESSA GIRALDO AGUDELO | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.115.359.121 | DE | SEVILLA | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0008299 | CELULAR | 3227735641 | | |
| E-MAIL PERSONAL | dalansscarlly@yahoo.es | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | dayanna.giraldo@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 78252200583 | C.A. X | C.C. |

| CONTRATO ACTUAL No | DE Año | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | HONORARIOS MENSUALES |
|---|---|---|---|
| 1241 | 2025 | $ 20.603.520,00 | $ 2.575.440,00 |

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA debera 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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: HECTOR JULIAN DIEZ GRANADA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL ORIP SEVILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 44825 | CRP No. | 168425 |
| FECHA CDP | 31/01/2025 | FECHA CRP | 19/02/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 24 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | SEVILLA |
| DEPARTAMENTO | VALLE DEL CAUCA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 24 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 25 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

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: $ 2.060.352,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.060.352,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2025 | | | | |
| AL | 24 | 10 | 2025 | 09 | 24 | 80% | OCTUBRE |



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) | 178000 | NUEVA EPS SA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 227800 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7500 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 413.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 1749066996 |

## 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 | $ 515.088,00 | $ 515.088,00 | $ 20.088.432,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 3.090.528,00 | $ 17.512.992,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 5.665.968,00 | $ 14.937.552,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 8.241.408,00 | $ 12.362.112,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 10.816.848,00 | $ 9.786.672,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 13.392.288,00 | $ 7.211.232,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 15.967.728,00 | $ 4.635.792,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 18.543.168,00 | $ 2.060.352,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 2.060.352,00 | $ 20.603.520,00 | $ - |
| 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 | 10 | 2025 | | OCTUBRE |
| AL | 24 | 10 | 2025 | 09 | OCTUBRE |




**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. 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.<br>2.Contactar al grupo de gestion Documental, una vez suscrito el contrato, atraves del correo electronico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el proposito de elabora el plan de trabajo, que definira las metas especificas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.<br><br>3.organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestion archivistica establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación depuración y foliación de los documentos.<br>4. elaborar la hoja de cotrol y diligenciar el formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja asegurando el cumplimiento de los lineamientos tecnicos establecidos por la entidad.<br><br>5.realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.<br><br>6.Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X- 300) completamente organizada, adelantandole todos los procesos tecnicos de gestión documental. esta actividad, podra ser ajustada segun las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.<br><br>7. Garantizar la calidad y completitud en cada 'proceso tecnico de Gestión documental, cumpliendo con los estandares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.<br><br>8. asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionadas con el objeto del contrato.<br><br>9.Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.<br><br>10. reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.<br>11.cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.<br>12. prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podra subcontratar la labor encomendada. 13. las demas funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. | 1. presente el informe de ejecución y cuenta de cobro en los tiempos establecidos. 2. solicite al grupo de gestion documental el plan de trabajo a desarrollar<br>3. me encuentro organizando la documentacion asignada de acuerdo con los procesos de gestion archivistica establecidos por la entidad, y atendiendo las capacitaciones del sistema DOCU SNR.y capacitaciones de la aplicación de las tablas de retención documental dia 9 Y 17 de octubre el dia 6 de Octubre solicite información al grupo de Gestión Documental.<br>4. me encuentro en proceso de elaboracion de hoja de control y formato FUID correspondientes a cada carpeta y cumpliendo los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.<br>5. me encuentro realizando el proceso de rotulación de cajas y carpetas.<br>6. me encuentro en el proceso de revison y ordenacion de cajas y carpetas para dar cumplimiento con lo propuesto. 7. me encuentro garantizando la calidad en cada proceso tecnico de gestión documental cumpliendo con los estandares exigidos por la entidad. 8. estoy presta siempre asistir a las capacitaciones ofrecidas por la entidad.<br>9.estoy presta atender los requerimientos por parte del grupo de gestión documental.<br>10. estoy presta a reportar oportunamente las novedades que se presenten para la ejecucion del objeto del contrato.<br>11. bajo la gravedad de juramento y los principios de ética profesional cuido y protego la reserva de los documentos manipulados. 12. estoy prestando de forma personal los servicios profesionales en la entidad.<br>13. estoy presta a las funciones asiganadas por el supervisor. |

**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 **DAYANNA VANESSA GIRALDO AGUDELO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.115.359.121** de **SEVILLA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1241** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **168425** CDP No **44825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.060.352,00**

**Valor en letras:** **DOS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 10 | 2025 | | OCTUBRE |
| | AL | 24 | 10 | 2025 | 09 | OCTUBRE |

Para constancia se firma en **SEVILLA** a los **27** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
HECTOR JULIAN DIEZ GRANADA
REGISTRADOR SECCIONAL ORIP SEVILLA

## CONTRATISTA

DAYANNA GIRALDO

**Firma Contratista**
DAYANNA VANESSA GIRALDO AGUDELO
**Cedula de Ciudadania No**
1.115.359.121 **de** SEVILLA



**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 Dayanna Vanessa Giraldo Agudelo identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.115.359.121 de Sevilla, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1241 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Septiembre

| **Dependencia** | **Dirección técnica de registro- Gestión Documental** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Perfil Contratista** | **Auxiliar administrativo** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **09** | **2025** | | **30** | **09** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $ 178000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $227800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $ 7500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | 1748836224 | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | Septiembre | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | 29 de Septiembre | |

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 (27) días del mes de Octubre de 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**(Cargo del supervisor.)**

# CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora Dayanna Vanessa Giraldo Agudelo identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.115.359.121 de Sevilla, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1241 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Octubre.

| **Dependencia** | **Dirección técnica de registro- Gestión Documental** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Perfil Contratista** | **Auxiliar administrativo** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **10** | **2025** | | **24** | **10** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $ 178000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $227800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $ 7500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | 1749066996 | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | Octubre | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | 22 de Octubre | |

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 (27) días del mes de Octubre de 2025.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**(Cargo del supervisor.)**

## 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 27 días del mes de Octubre de 2025

Atentamente,

DAYANNA VANESSA GIRALDO AGUDELO

CC 1.115.359.121

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1115359121 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DAYANNA VANESSA GIRALDO AGUDELO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SEVILLA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 50 # 62-39 | TELÉFONO: | 2196106 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades combinadas de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1748836224** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/09/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994134607 |

## 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 | $ 227.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 227.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 178.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 178.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 413.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 413.300** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1115359121 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DAYANNA VANESSA GIRALDO AGUDELO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SEVILLA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 50 # 62-39 | TELÉFONO: | 2196106 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades combinadas de servicios administrativ |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **1749066996** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/10/22 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994416011 | |

**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 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

**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 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 178.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

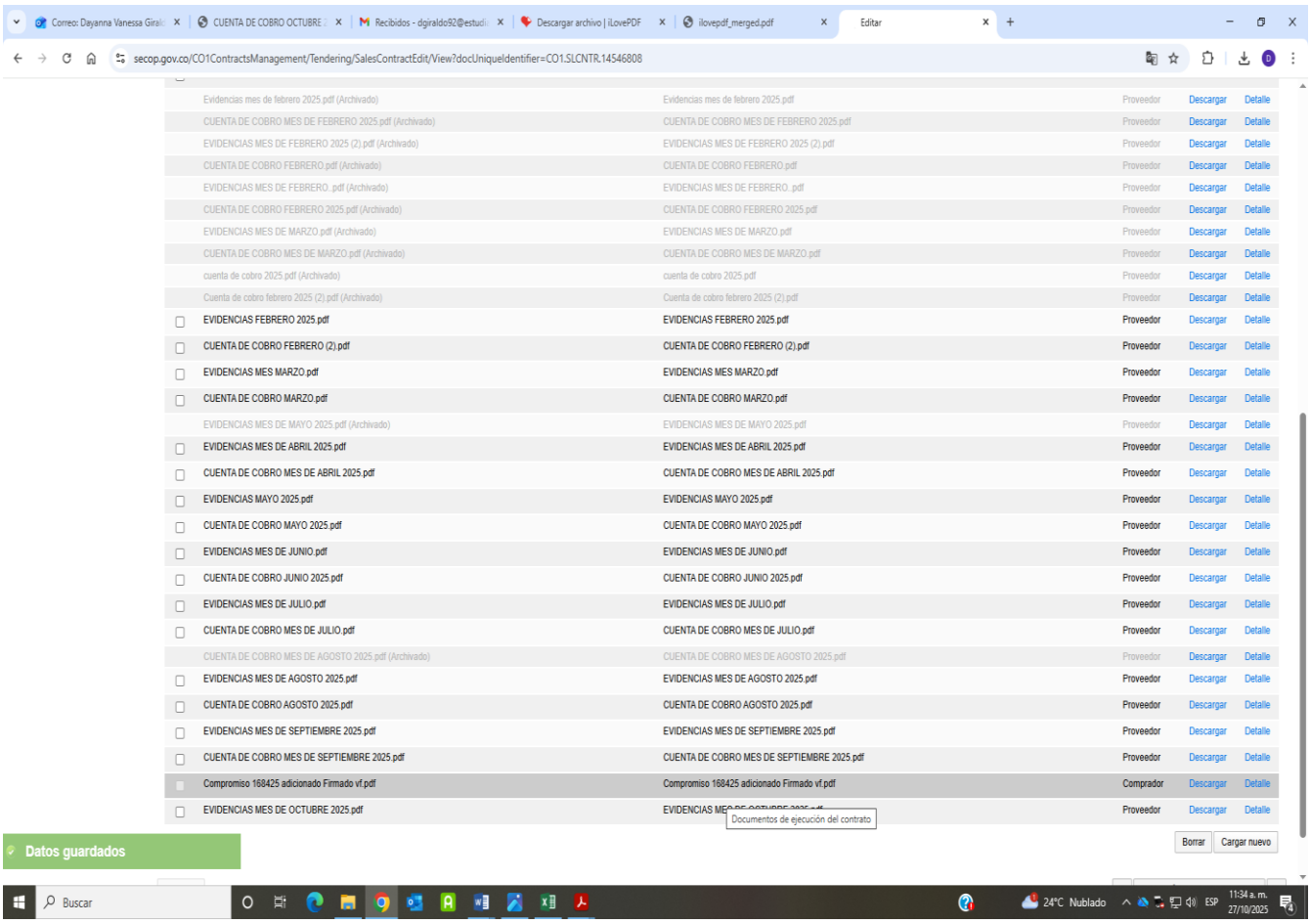
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.500** |

**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 1115359121 | GIRALDO AGUDELO DAYANNA VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 111535912 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

Planilla Pagada


Correo: Dayanna Vanessa Giral
CUENTA DE COBRO OCTUBRE
Recibidos - dgiraldo92@estudi
Descargar archivo | iLovePDF
ilovepdf_merged.pdf
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14546808
Evidencias mes de febrero 2025.pdf (Archivado) Evidencias mes de febrero 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2025 (2).pdf (Archivado) EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2025 (2).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE FEBRERO..pdf (Archivado) EVIDENCIAS MES DE FEBRERO..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE MARZO.pdf (Archivado) EVIDENCIAS MES DE MARZO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE MARZO.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO MES DE MARZO.pdf Proveedor Descargar Detalle
cuenta de cobro 2025.pdf (Archivado) cuenta de cobro 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Cuenta de cobro febrero 2025 (2).pdf (Archivado) Cuenta de cobro febrero 2025 (2).pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS FEBRERO 2025.pdf EVIDENCIAS FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO (2).pdf CUENTA DE COBRO FEBRERO (2).pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES MARZO.pdf EVIDENCIAS MES MARZO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO.pdf CUENTA DE COBRO MARZO.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE MAYO 2025.pdf (Archivado) EVIDENCIAS MES DE MAYO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025.pdf EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2025.pdf CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MAYO 2025.pdf EVIDENCIAS MAYO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE JUNIO.pdf EVIDENCIAS MES DE JUNIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE JULIO.pdf EVIDENCIAS MES DE JULIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE JULIO.pdf CUENTA DE COBRO MES DE JULIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2025.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2025.pdf EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE 2025.pdf EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2025.pdf CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Compromiso 168425 adicionado Firmado vf.pdf Compromiso 168425 adicionado Firmado vf.pdf Comprador Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Datos guardados
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
24°C Nublado
ESP
11:34 a. m.
27/10/2025