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 04 | Mes 11 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZÁLEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.075.268.572	DE	NEIVA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3007349181				
E-MAIL PERSONAL	CHARLY_T525@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	CARLOS.ANDRADE@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	8600701067	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 2515 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 23.860.440,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.965.110,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GISSELLE MARTINEZ FREITER - EDILBERTO PÉREZ (E)

CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA - ENCARGADO

CDP No.	100925	CRP No.	495925
FECHA CDP	28/08/2025	FECHA CRP	1/09/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 29 | Mes 08 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C

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

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 01 | Mes 09 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 3 | DIAS 26

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 5.965.110,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.965.110,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	10	2025				
AL	31	10	2025	02	30	100%	OCTUBRE

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

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)	566.800	SURA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	725500	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	23700	POSITIVA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 1.316.000	PLANILLA DE PAGO No.	90857210

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 23.860.440,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 5.965.110,00	$ 17.895.330,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 5.965.110,00	$ 11.930.220,00	$ 11.930.220,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2025		OCTUBRE
	AL	31	10	2025	02	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. Brindar acompañamiento jurídico desde la Oficina Asesora Jurídica al despacho del Señor Superintendente de Notariado y Registro.	1. En los días a reportar del mes de octubre no se solicitó la realización de esta actividad.
2. Atender y resolver las consultas o solicitudes de que formulen en materia jurídica de competencia de la Superintendencia de Notariado y Registro.	2. Se atendieron y resolvieron las consultas formuladas en materia jurídica de competencia de la Superintendencia de Notariado y Registro, las cuales se sustanciaron con los siguientes números de radicado: SNR2025ER213038-2, SNR2025ER193019-2, SNR2025IE-028358-3, SNR2025ER209139-2, SNR2025ER-201267-2, SNR2025ER 233883-2. Adicionalmente, se contestaron acciones de tutela con radicados de procesos 2025-00136 (Docu 303553), 2025-00097 (Docu 343361), 2025-00148 (Docu 344292).
3. Recopilar la información de las normas constitucionales, legales y reglamentarias y la jurisprudencia relacionada con las competencias, misión institucional, objetivos y funciones de la Superintendencia de Notariado y Registro.	3. Se recopilaron las normas legales y jurisprudencia en los conceptos jurídicos desarrollados y enunciados en el numeral 2, así como en la contestación de las acciones de tutela.
4. Consolidar los criterios y directrices jurídicas, para unificar y aplicar la normativa vigente referente al notariado y al registro de instrumentos públicos al interior de la Superintendencia.	4. En los conceptos desarrollados se consolidaron los criterios y directrices jurídicas, así como también se aplicó la normativa vigente referente a Notariado y Registro para dar contestación a las tutelas.
5. Proyectar y revisar los actos administrativos que deban ser suscritos por el Superintendente de Notariado y Registro o que se pongan en consideración de la entidad encomendados a la Oficina Asesora Jurídica.	5. En los días a reportar del mes de octubre no se solicitó la realización de esta actividad.
6. Proyectar y/o revisar los actos administrativos proferidos por la Oficina Asesora Jurídica y demás dependencias de la SNR.	6.En los días a reportar del mes de octubre no se solicitó la realización de esta actividad.
7. Apoyar y ejercer cuando se requiera por necesidad del servicio la Defensa Judicial de la Oficina Asesora Jurídica a nivel nacional.	7. En los días a reportar del mes de octubre no se requirió la realización de esta actividad.
8. Proponer y revisar las posiciones jurídicas que deban ser adoptadas por la entidad a través de los conceptos emitidos respecto del servicio público registral, notarial, de curadurías urbanas y gestión catastral, en especial aquellos relacionados con la Oficina Asesora Jurídica.	8. En los días a reportar del mes de octubre se revisaron las posiciones jurídicas que deben ser adoptadas por la Entidad a través de la proyección de conceptos jurídicos identificados con radicados: SNR2025ER213038-2, SNR2025ER193019-2, SNR2025IE-028358-3, SNR2025ER209139-2, SNR2025ER-201267-2, SNR2025ER-233883-2.
9. Realizar estudios jurídicos en materia registral, notarial, de curadores urbanos y gestión catastral que sirvan de consulta a los usuarios del servicio y a la ciudadanía en general, y presentarlos para su difusión.	9. En los días a reportar del mes de octubre no se solicitó la realización de esta actividad.
10. 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.	10. Se presentó el respectivo informe para los días a reportar del mes de octubre.
11. Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos cuya asignación sea realizada por el Ordenador del gasto.	11. En los días a reportar del mes de octubre no se solicitó la realización de esta actividad.
12. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del contrato.	12. Se asignó como apoyo al grupo de defensa judicial la contestación de acciones de tutela con radicados de procesos 2025-00136 (Docu 303553), 2025-00097 (Docu 343361), 2025-00148 (Docu 344292).

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 **CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZÁLEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.075.268.572** de **NEIVA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2515** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **495925** CDP No **100925**

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

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

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2025	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	31	10	2025	**02**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **04** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GISSELLE MARTINEZ FREITER - EDILBERTO PÉREZ (E)
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA - ENCARGADO

CONTRATISTA

Firma Contratista
CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZÁLEZ
Cedula de Ciudadania No
1.075.268.572 **de** NEIVA

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

RESOLUCIÓN NÚMERO

Por la cual se efectúa un encargo

EL SUPERINTENDENTE DE NOTARIADO Y REGISTRO

En ejercicio de las facultades legales, especialmente las que le fueron conferidas por el numeral 23 de artículo 13 del Decreto 2723 de 2014, y

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución RES-2025-018130-6 de fecha 22 de septiembre de 2025, se le concedieron vacaciones, entre otros, a la doctora **Gisselle Carolina Martínez Freiter**, identificada con cédula de ciudadanía 1.082.986.390, Jefe de la Oficina Asesora Jurídica Código 1045 Grado 15, para ser disfrutadas a partir del 23 de octubre y con reintegro laboral el 14 de noviembre de 2025.

Que en consideración a lo anterior, es procedente encargar al doctor **Edilberto Manuel Pérez Almanza,** identificado con la cédula de ciudadanía 6.881.072, actual Profesional Especializado código 2028 Grado 22, como Jefe de Oficina Asesora Código 1045 Grado 15, de la Oficina Asesora Jurídica, quien de acuerdo con la certificación expedida el 23 de octubre de 2025, por la Directora de Talento Humano, cumple con los requisitos establecidos en el Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales adoptado por la Entidad mediante Resolución No.00211 de fecha 11 de enero de 2022, para desempeñar dicho cargo.

En mérito de expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Encargar al doctor **Edilberto Manuel Pérez Almanza,** identificado con la cédula de ciudadanía 6.881.072, Profesional Especializado código 2028 Grado 22, como Jefe de Oficina Asesora Código 1045 Grado 15, de la Oficina Asesora Jurídica, por el término comprendido del 23 de octubre y hasta el 13 de noviembre de 2025, con ocasión al disfrute de vacaciones del titular del cargo.

PARÁGRAFO: Para dar posesión del encargo, el funcionario deberá dar cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019, realizando la respectiva declaración de bienes y rentas, y el registro de conflictos de interés, con el diligenciamiento correspondiente en el aplicativo SIGEP II.

ARTÍCULO SEGUNDO. Comunicar la presente resolución a los doctores **Gisselle**

Superintendencia de Notariado y Registro

Carolina Martínez Freiter, Edilberto Manuel Pérez Almanza, a la Dirección Administrativa y Financiera, al Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF, a la Oficina de Tecnologías de la Información y a la Dirección de Talento Humano, para los fines pertinentes.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

RICARDO AGUDELO SEDANO
Superintendente de Notariado y Registro

Aprobó: Jullhember Campo Gutiérrez - Asesor del Despacho
Revisó: Mariana Isabel Arteaga Mejía – Directora Talento Humano
Proyectó Gloria Nancy Velandia González - Grupo de Vinculación y Administración de Personal

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZÁLEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.268.572 de Neiva, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. 2515 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre de 2025.

Dependencia	**OFICINA ASESORA JURÍDICA**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**10**	**2025**		**31**	**10**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 566800	
	Valor Pensión							$ 725500	
	Valor ARL							$ 23700	
	Pensionado / anexar resolución							NO	
	Número de planilla							**90857210**	
	Periodo de la planilla							**OCTUBRE 2025**	
	Fecha pago planilla							**24/10/2025**	

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 04 días del mes de noviembre de 2025.

EDILBERTO PÉREZ
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA (E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075268572	CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZALEZ	CALLE 98 21-53 APTO 207	7748808	CHARLY_T525@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	24/10/2025	90857210	$1.316.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	566.800	0		0		0	0	0	0	566.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	725.500	0	0	0	0	0	0		725.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	23.700				23.700	0	0	23.700			237	23.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	566.800	566.800
Pensión	1	725.500	725.500
Riesgos Laborales	1	23.700	23.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.316.000	1.316.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075268572	CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZALEZ		CALLE 98 21-53 APTO 207	7748808	CHARLY_T525@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	24/10/2025	90857210	$1.316.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075268572	ANDRADE GONZALEZ CARLOS ALBERTO	57	0			N																	25-14	4.534.342	725.500	0	0	0	0	EPS010	4.534.342	566.800	14-23	4.534.342	1	23.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 04 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,



CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZÁLEZ.

C.C. 1.075.268.572.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Acta de inicio carlos Alberto Andrade firmada.pdf	Acta de inicio carlos Alberto Andrade firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 495925 OAJ-CON 048 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2515_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B vf.pdf	Compromiso 495925 OAJ-CON 048 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2515_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZALEZ.pdf	SUPERVISION CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZALEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CTO 2515 2025, SEPTIEMBRE, CARLOS ANDRADE.zip	EVIDENCIAS CTO 2515 2025, SEPTIEMBRE, CARLOS ANDRADE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	U-EXAMEN MÉDICO.pdf	U-EXAMEN MÉDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 2515 - 2025 SEPT, CARLOS ANDRADE FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 2515 - 2025 SEPT, CARLOS ANDRADE FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZALEZ.pdf	ARL CARLOS ALBERTO ANDRADE GONZALEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CTO 2515 2025, OCTUBRE, CARLOS ANDRADE.zip	EVIDENCIAS CTO 2515 2025, OCTUBRE, CARLOS ANDRADE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >