

 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	12	11	2025								
Día	Mes	Año													
12	11	2025													
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO CONTRATISTA CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY															
CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.010.214.610 DE BOGOTA															
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT 000-0006910 CELULAR 3222140551															
E-MAIL PERSONAL camix1936@hotmail.com															
E-MAIL INSTITUCIONAL cristian.acevedo@supernotariado.gov.co															
BANCO caja social No DE CUENTA 24068905866 C.A. X C.C. 															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> CONTRATO ACTUAL No 1896 DE 2025 Año </td> <td style="width: 50%;"> VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 23.860.440,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 5.965.110,00 </td> </tr> </table>		CONTRATO ACTUAL No 1896 DE 2025 Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 23.860.440,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 5.965.110,00												
CONTRATO ACTUAL No 1896 DE 2025 Año	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 ANDREA CATERINE MORA SILVA															
CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"> CDP No. 51825 FECHA CDP 19/02/2025 </td> <td style="width: 30%;"> CRP No. 319125 FECHA CRP 9/05/2025 </td> <td style="width: 40%;"> FECHA APROBACIÓN POLIZA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		CDP No. 51825 FECHA CDP 19/02/2025	CRP No. 319125 FECHA CRP 9/05/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	13	05	2025					
CDP No. 51825 FECHA CDP 19/02/2025	CRP No. 319125 FECHA CRP 9/05/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	13	05	2025							
Día	Mes	Año													
13	05	2025													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO BOGOTA </td> <td style="width: 50%;"> FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO BOGOTA	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	13	09	2025						
LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO BOGOTA	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	13	09	2025								
Día	Mes	Año													
13	09	2025													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> FECHA DE INICIO DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"> TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	14	05	2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	MESES	DIAS	4			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	14	05	2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	MESES	DIAS	4					
Día	Mes	Año													
14	05	2025													
MESES	DIAS														
4															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"> ADICION Y/O PRORROGA No. CDP No. CRP No. FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				ADICION Y/O PRORROGA No. CDP No. CRP No. FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año			
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				ADICION Y/O PRORROGA No. CDP No. CRP No. FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año					
Día	Mes	Año													
Día	Mes	Año													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> VALOR A COBRAR \$ 2.584.881,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.584.881,00 </td> <td style="width: 50%;"> ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura </td> </tr> </table>		VALOR A COBRAR \$ 2.584.881,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.584.881,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura 												
VALOR A COBRAR \$ 2.584.881,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.584.881,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura 														
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> AL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"> PAGO No. 05 No DÍAS 13 43% MES A COBRAR SEPTIEMBRE SEPTIEMBRE </td> </tr> </table>		PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> AL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	01	09	2025	Día	Mes	Año	13	09	2025	PAGO No. 05 No DÍAS 13 43% MES A COBRAR SEPTIEMBRE SEPTIEMBRE
PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> AL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	01	09	2025	Día	Mes	Año	13	09	2025	PAGO No. 05 No DÍAS 13 43% MES A COBRAR SEPTIEMBRE SEPTIEMBRE		
Día	Mes	Año													
01	09	2025													
Día	Mes	Año													
13	09	2025													

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 1

**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)	190.000	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	243.200	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8.000	POSITIVA SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 441.200	PLANILLA DE PAGO No.	1076629676

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	\$ 3.380.229,00	\$ 3.380.229,00	\$ 20.480.211,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 9.345.339,00	\$ 14.515.101,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 15.310.449,00	\$ 8.549.991,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 21.275.559,00	\$ 2.584.881,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.584.881,00	\$ 23.860.440,00	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	09	2025
AL	13	09	2025

PAGO No.

05

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

 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 las actividades propias de la implementación del plan a corto, mediano y largo plazo, de la migración de la información consignada en los libros del antiguo sistema, al sistema de registro actual, en el marco de las órdenes impartidas por la Corte Constitucional, el Plan presentado por la SNR y lo dispuesto en el Estatuto de Registro de Instrumentos Públicos. 2. Participar en las actividades de socialización y/o transferencia de conocimiento que se programen, en el tema de migración de la información de antiguo sistema, al sistema de registro actual. 3. Realizar la incorporación al Folio de Matrícula Inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema de las ORIP priorizadas, y registrar avances en el aplicativo o formatos dispuestos para tal fin. 4. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito. 5. Efectuar análisis de la información de Libros de Antiguo Sistema, con el fin de determinar si procede la apertura de los folios de matrícula inmobiliaria cuyo origen sea de pleno dominio. 6. Reportar mensualmente de las actividades de migración, como mínimo 1500 revisiones en los respectivos formatos. 7. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin. 8. Elaborar y presentar, las actas de cierre parcial y final, de las visitas efectuadas a las ORIP priorizadas con la migración. 9. Adelantar las actividades que se requieran por parte de la supervisión, en el marco de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad. 10. Realizar cuando se requiera la búsqueda de información solicitada por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito. 11. Proyectar las respuestas a derechos de petición, solicitudes, y demás requerimientos allegados a la entidad, en el marco de las funciones del grupo de interoperabilidad registro catastro. 12. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre. 13. 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. 14. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	informe de las actividades realizadas durante el periodo del 1 al 13 de septiembre del 2025, se informa que en dicho periodo se procedió con la revisión de: UN (1) tomos de matrícula de la ORIP Cartagena que en estos se encontró la siguiente información: ORIP CARTAGENA LIBRO 1 IMPAR TOMO 2 cuenta con 227 registros de los cuales se encontraron 227 en nuevo sistema	

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

**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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.010.214.610** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1896** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **319125** CDP No **51825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.584.881,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	09	2025
AL	13	09	2025

PAGO No.

05

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **12** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

CONTRATISTA



Firma Contratista

CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY
Cedula de Ciudadania No
1.010.214.610 de **BOGOTA**

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

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) CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERY, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1010214610 de BOGOTA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1896 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE del 2025.

Dependencia	Delegada de tierras								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	09	2025		13	09	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$190.000		
	Valor Pensión						\$243.200		
	Valor ARL						\$8.000		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1076629676		
	Periodo de la planilla						septiembre de 2025		
	Fecha pago planilla						06/11/2025		

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 doce 12 días del mes de noviembre de 2025


FIRMA DEL SUPERVISOR
DOCTORA ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

PAGADO 06/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY		
Documento	CC1010214610	Dirección	CALLE 12 2 B - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222140551
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1010214610	CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY	57	00								X								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.520.000	\$ 243.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.520.000	\$ 190.000	0,522	\$ 1.520.000	\$ 8.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200	\$ 9.600	\$ 450.800

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025 por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 del mes de NOVIEMBRE de 2025

Atentamente,



NOMBRE: CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY

CC: 1010214610 DE BOGOTA

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