

 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> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	27	10	2025
Día	Mes	Año					
27	10	2025					
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO							
CONTRATISTA ISAURA PILAR RIVERO GARCIA							
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.067.838.188 DE MONTERIA						
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910 CELULAR 314 8673044						
E-MAIL PERSONAL	isaurariverog@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	isaura.rivero@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA No DE CUENTA 455000046108 C.A. X C.C.						
CONTRATO ACTUAL <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">No 2303</td> <td style="width: 10%;">DE</td> <td style="width: 10%;">Año 2025</td> <td style="width: 50%;"> VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 28.523.280,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 7.130.820,00 </td> </tr> </table>		No 2303	DE	Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 28.523.280,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 7.130.820,00		
No 2303	DE	Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 28.523.280,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 7.130.820,00				
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. Dependencia: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.							
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE							
CARGO DEL SUPERVISOR DIRECTOR DE CONTRATACIÓN							
CDP No. 92225 CRP No. 446525 FECHA CDP 1/08/2025 FECHA CRP 4/08/2025							
LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA							
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día 04</td> <td style="width: 33%;">Mes 08</td> <td style="width: 33%;">Año 2025</td> </tr> </table>		Día 04	Mes 08	Año 2025			
Día 04	Mes 08	Año 2025					
FECHA APROBACIÓN POLIZA <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día 04</td> <td style="width: 33%;">Mes 08</td> <td style="width: 33%;">Año 2025</td> </tr> </table>		Día 04	Mes 08	Año 2025			
Día 04	Mes 08	Año 2025					
FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día 03</td> <td style="width: 33%;">Mes 12</td> <td style="width: 33%;">Año 2025</td> </tr> </table>		Día 03	Mes 12	Año 2025			
Día 03	Mes 12	Año 2025					
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">MESES 4</td> <td style="width: 33%;">DIAS</td> <td style="width: 33%;">VALOR</td> </tr> </table>		MESES 4	DIAS	VALOR			
MESES 4	DIAS	VALOR					
ADICION Y/O PRORROGA No.							
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día</td> <td style="width: 33%;">Mes</td> <td style="width: 33%;">Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año					
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día</td> <td style="width: 33%;">Mes</td> <td style="width: 33%;">Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año					
VALOR A COBRAR \$ 7.130.820,00							
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 7.130.820,00							
PERIODO DE PAGO <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">DEL 01</td> <td style="width: 33%;">Mes 10</td> <td style="width: 33%;">Año 2025</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">AL 30</td> <td style="width: 33%;">Mes 10</td> <td style="width: 33%;">Año 2025</td> </tr> </table>		DEL 01	Mes 10	Año 2025	AL 30	Mes 10	Año 2025
DEL 01	Mes 10	Año 2025					
AL 30	Mes 10	Año 2025					
PAGO No. 03 No DÍAS 30 100%							
MES A COBRAR OCTUBRE							



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
 No de factura

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)	356600	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	456400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	14900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 827.900	PLANILLA DE PAGO No.	90819830

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 28.523.280,00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 6.417.738,00	\$ 6.417.738,00	\$ 22.105.542,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 13.548.558,00	\$ 14.974.722,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 20.679.378,00	\$ 7.843.902,00
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

DEL	Día	Mes	Año
	01	10	2025
AL	30	10	2025

PAGO No.

03

OCTUBRE

OCTUBRE

 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
<p>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.</p> <p>2. Apoyar legalmente en la revisión y análisis jurídico de los procesos pre-contractuales, contractuales y post-contractuales, que se lleven a término en la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>3. Elaborar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley de acuerdo con la naturaleza del contrato y con el fin de proteger los intereses de la entidad.</p> <p>4. Realizar la proyección, revisión y publicación de los documentos y actos administrativos que se requieran en el proceso de contratación asignado, revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términos correspondientes.</p> <p>5. Elaborar las actas de terminación y suspensión de los contratos que se requieran.</p> <p>6. Participar en las audiencias y reuniones que requiera la Dirección de Contratación.</p> <p>7. Asistir a los Comités de contratación de los procesos precontractuales que le sean asignados para su trámite.</p> <p>8. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas.</p> <p>9. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.</p>	<p>1. Se presenta cuenta de cobro mes de octubre correspondiente al periodo del 1 al 30 de octubre vigencia 2025.</p> <p>2. Se revisaron los estudios previos, la totalidad de los documentos de los postulados para el cumplimiento de requisitos en la etapa precontractual de los contratos de prestación de servicios Nos: 2736- y 2781 y de las Adiciones y Prórrogas de los Sgtes Ctos: 738-733-729-537-536-836-852-839 735 y 737. Así mismo se proyectó acta de Cesión cto 2076-2025 de los siguientes contratos: Suspensión y Reactivación del Cto 1067 de 2025.</p> <p>3. Se elaboraron las minutas de los contratos de prestación de servicios, se crearon las Directas en Secop II, se crearon los contratos y se llevó a cabo todo el proceso contractual en plataforma secop II. Así mismo, se realizaron los trámites para la legalización de los contratos con solicitud de ARL, RP, revisión de póliza y remisión de la totalidad de los documentos como pantallazo de aprobación de póliza por la entidad, Afiliación ARL, certificado de Registro Presupuestal del Cto, minuta y oficio de supervisión al correo de supervisiones para la respectiva notificación de los siguientes contratos Nos: 2736- y 2781 y de las Adiciones y Prórrogas de los Sgtes Ctos: 738-733-729-537-536-735-836-852-839 y 737. Así mismo se proyectó acta de Cesión cto 2076-2025 de los siguientes contratos: Suspensión y Reactivación del Cto 1067 de 2025. y se revisaron los documentos para las solicitudes de las Adiciones y Prórrogas de los Sgtes Ctos: y a la vez se proyectaron las minutas respectivas- se subieron a secop II y se legalizaron las mismas.</p> <p>4. Se proyectaron los documentos anexos a cada contratación, tales como : Minuta de condiciones adicionales, oficio de idoneidad y Supervisión de los contratos de prestación de servicios relacionados en los puntos 2 y 3.</p> <p>5. No se requirió en este periodo.</p> <p>6. Se participó en las reuniones de seguimiento convocadas por el supervisor.</p> <p>7. No se requirió en este periodo.</p> <p>8. Se dió cumplimiento a esta obligación.</p> <p>9. Se dió cumplimiento a lo requerido en su totalidad por el Supervisor, en los tiempos oportunos por tanto realicé seguimiento a los trámites contractuales asignados.</p>

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 **ISAURA PILAR RIVERO GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.067.838.188** de **MONTERIA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2303** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **446525** CDP No **92225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.130.820,00**

Valor en letras:

SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	10	2025
AL	30	10	2025

PAGO No.

03

OCTUBRE

OCTUBRE

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

SUPERVISOR


Firma Supervisor
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CONTRATISTA


Firma Contratista
ISAURA PILAR RIVERO GARCIA
Cedula de Ciudadania No
1.067.838.188 de **MONTERIA**

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 la señora ISAURA PILAR RIVERO GARCÍA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.067.838.188 de Montería, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2303 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		30	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 356.600		
	Valor Pensión						\$ 456.400		
	Valor ARL						\$ 14.900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						90819830		
	Periodo de la planilla						2025-10		
	Fecha pago planilla						27/10/2025		

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 veintisiete (27) días del mes de octubre de 2025.


RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1067838188	ISAURA PILAR RIVERO GARCIA		CLL 5 # 31B -33	3649090	
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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90819830	\$885.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	356.600	0		0		0	0	0	0	356.600	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	456.400	0	0	0	0	0	0		456.400	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	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF21	Cafam				860013570-3	57.100	0

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	356.600	356.600
Pensión	1	456.400	456.400
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	1	57.100	57.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	885.000	885.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067838188	ISAURA PILAR RIVERO GARCIA		CLL 5 # 31B -33	3649090	ISAURA.RIVEROG@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90819830	\$885.000

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1067838188	RIVERO GARCIA ISAURA PILAR	59	0		N																	25-14	2.852.328	456.400	0	0	0	0	EPS005	2.852.328	356.600	14-23	2.852.328	1	14.900	CCF21	2.852.328	57.100	0	0	0	0	0	

PAGADA

 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, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

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

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

En constancia de lo anterior, se firma a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE ISAURA PILAR RIVERO GARCIA

CC 1.067.838.188



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ 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 ISAURA PILAR RIVERO GARCIA (1).pdf	ACTA DE INICIO ISAURA PILAR RIVERO GARCIA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DESIGNACION DE SUPERVISION ISAURA RIVERO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ISAURA RIVERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Compromiso 446525 DC-DESP 1014 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2303_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C vf.pdf	Compromiso 446525 DC-DESP 1014 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2303_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Datos guardados

☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 4 AL 30 DE AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 4 AL 30 DE AGOSTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen de salud ocupacional.pdf	Examen de salud ocupacional.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION AFILIACION ARL.pdf	CERTIFICACION AFILIACION ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ISAURA PILAR RIVERO GARCIA.pdf	ARL ISAURA PILAR RIVERO GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO SEPTIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS PERIODO SEPTIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ISAURA RIVERO- AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO ISAURA RIVERO- AGOSTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CC ISAURA RIVERO SEPTIEMBRE 2025.pdf	CC ISAURA RIVERO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO OCTUBRE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo