
	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 Día Mes Año 28 11 2025
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
CONTRATISTA	SARA PAOLA VILLA HURTADO	
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.495.487	DE BOGOTÁ
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	CELULAR 305-2161071
E-MAIL PERSONAL	paovilla98@hotmail.com	
E-MAIL INSTITUCIONAL	sara.villa@supernotariado.gov.co	
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	No DE CUENTA 4682049148 C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 19.488.960,00
No 1717	Año DE 2025	HONORARIOS MENSUALES \$ 3.248.160,00
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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA	
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	
CDP No. 60925	CRP No. 268425	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA CDP 25/03/2025	FECHA CRP 2/04/2025	Día Mes Año 31 03 2025
LUGAR DE EJECUCION		FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	Día Mes Año 06 10 2025
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.	MESES DIAS
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año 07 04 2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 6 0
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año 7 10 2025	ADICION Y/O PRORROGA No. 1
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año 1 12 2025	CDP No. 60925 CRP No. 268425
	MESES DIAS VALOR	1 25 \$ 5.954.960,00
VALOR A COBRAR	\$ 3.248.160,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 3.248.160,00	No de factura
PERIODO DE PAGO	DEL 01 11 2025	MES A COBRAR
	AL 30 11 2025	PAGO No. 08 No DÍAS 30 100% NOVIEMBRE

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

Pagina 1

 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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR S.A.	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	91867949


2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 25.443.920,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2.598.528,00	\$ 2.598.528,00	\$ 22.845.392,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 5.846.688,00	\$ 19.597.232,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 9.094.848,00	\$ 16.349.072,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 12.343.008,00	\$ 13.100.912,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 15.591.168,00	\$ 9.852.752,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 18.839.328,00	\$ 6.604.592,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 22.087.488,00	\$ 3.356.432,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 3.248.160,00	\$ 25.335.648,00	\$ 108.272,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año			
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	08	NOVIEMBRE

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

Pagina 2

 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. Presentar el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro de manera mensual, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera, asegurando la claridad y detalle de las actividades realizadas y los resultados obtenidos	Se da cumplimiento a esta obligación mediante la elaboración del informe y cuenta de cobro del mes de noviembre de 2025. Evidencia No 1: Informe cuenta de Cobro noviembre Sara Villa Cuenta de Cobro noviembre Sara Villa.	
2. Brindar apoyo en la supervisión de contratos, adelantando el seguimiento técnico a los diferentes componentes para la intervención documental en Series Documentales producidas por la Superintendencia de Notariado y Registro.	Se realizó la calidad de los antecedentes registrales en donde se validó el número total de folios, la secuencia cronológica de fechas, ordenación, clasificación y los primeros auxilios, conforme a los lineamientos establecidos del contrato 1516 de 2025 liderado por la profesional Carol Camacho. También se validó folios de matrícula, verificando matrículas consecutivas y foliación. Adicionalmente, se brindó apoyo para producto final en la verificación de índices de propietarios alfabéticos. Evidencias No 2: • ANS Orip San Andres Expedientes. • ANS Orip Buenaventura Expedientes. • ANS Orip Chiquiquira Expedientes.	
3. Apoyar en las diferentes actividades y tareas que a nivel técnico se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE	Durante el mes noviembre no se ejecutaron actividades relacionadas con el proyecto denominado IN HOUSE, dado que, según la asignación de tareas realizada por los líderes del proyecto, las labores se enfocaron exclusivamente en el contrato 1516 de 2025.	
4. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad	Se realizó la validación de calidad de los antecedentes registrales correspondientes a el contrato 1516 de 2025. Esta labor incluyó la revisión de ordenación y clasificación, así como la verificación del número de folios, la correcta subsanación de primeros auxilios y la secuencia cronológica de fechas. Esta actividad se desarrolló en cumplimiento de la meta establecida, correspondiente a la verificación de 3.000 folios. Adicionalmente, se realizó la revisión de FMI como producto final, siguiendo los parámetros definidos por el líder. Evidencias No 4: • ANS Orip San Andres Expedientes. • ANS Orip Buenaventura Expedientes. • ANS Orip Chiquiquira Expedientes. • ANS Orip Mompox – Folios de matrícula • ANS Orip Cartago – Producto final. • ANS Organización Cont. 1516 – 2025. Para este mes de noviembre se tiene proyectado la revisión en calidad de 320 metros lineales para la supervisión.	
5. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, lineamientos documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	Se desarrolla esta obligación mediante la revisión y verificación de los antecedentes registrales correspondientes al contrato 1516 de 2025. Evidencias No 5: • ANS Orip San Andres Expedientes. • ANS Orip Buenaventura Expedientes. • ANS Orip Chiquiquira Expedientes. • ANS Orip Mompox – Folios de matrícula • ANS Orip Cartago – Producto final. • ANS Organización Cont. 1516 – 2025. Para este mes de noviembre se tiene proyectado la revisión en calidad de 320 metros lineales para la supervisión.	
6. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.	Durante el mes de noviembre no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación, debido a que lastareas asignadas por parte de los líderes de proyecto correspondieron exclusivamente a el contrato No. 1516 de 2025.	


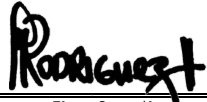
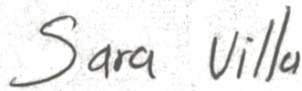
<p>7. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al Archivo Central de la Entidad.</p>	<p>Se recibió y realizó la ubicación de las unidades documentales (cajas X-300) provenientes de las diferentes ORIP vinculadas al Contrato No. 1516 de 2025. Esta actividad se efectuó en cumplimiento de los estándares de calidad definidos por la SNR. Evidencias No 7: • ANS Organización Cont. 1516 – 2025. Para este mes de noviembre se tiene proyectado la revisión en calidad de 320 metros lineales para la supervisión.</p>
<p>8. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central.</p>	<p>Durante el periodo reportado no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>

9. Apoyar al Grupo de Gestión Documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás).	Durante el mes de noviembre no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación, ya que, según la asignación de tareas por parte del líder del proyecto, las labores estuvieron enfocadas exclusivamente en el contrato y No. 1516 de 2025.
10. Adelantar en las bodegas del Archivo Central de la entidad, las actividades relacionadas con la recuperación física de los archivos y documentos, ante lo cual deberán entregar el certificado vigente de trabajo en alturas, según lo estipulado en la Resolución No. 4272 de 2021, expedida por el Ministerio de Trabajo	Durante el mes de noviembre no se realizó esta actividad.
11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Se asistió a la capacitación orientada por los profesionales de apoyo a la supervisión Carol Camacho, Mauricio Rincón y Daniel Rincón, en la cual se socializaron los lineamientos y procedimientos que se aplican en el desarrollo diario de las actividades contractuales. Evidencias No 11: • Reunión capacitación
12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas	Se da cumplimiento a esta obligación mediante la reunión orientada por los profesionales de apoyo a la supervisión Carol Camacho, Mauricio Rincón y Daniel Rincón, en la cual se socializaron los lineamientos y procedimientos que se aplican en el desarrollo diario de las actividades contractuales. Evidencias No 12: • Reunión capacitación
13. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR	La entrega de los documentos se da mediante el cargue de documento al SECOP II y las revisiones de los diferentes productos entregados a los líderes de contratos
14. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionado	Se vela por el cumplimiento de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTC GP 1000.2009 e ISO 9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.
15. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable	Se realizan las actividades correspondientes en las instalaciones de la Superintendencia de Notariado y Registro zona centro y en las instalaciones del contratista reposa la documentación del contrato No. 1516 de 2025.
16. Asumir las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, siempre que estén relacionadas con la naturaleza del contrato y el alcance de las responsabilidades establecidas.	Durante el mes de noviembre no se realizó asignación de funciones adicionales a las presentadas en el informe desarrollado.

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


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

Página 3

 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																						
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista SARA PAOLA VILLA HURTADO identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.032.495.487 de BOGOTÁ cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 1717 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. 268425 CDP No 60925</p>																						
<p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 3.248.160,00</p> <p>Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS</p>																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Día</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Mes</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Año</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle;">PERIODO DE PAGO</td> <td style="text-align: center;">DEL</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">01</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">11</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2025</td> <td style="text-align: center;">PAGO No.</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">NOVIEMBRE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AL</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">30</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">11</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2025</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">08</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">NOVIEMBRE</td> </tr> </table> <p>Para constancia se firma en BOGOTÁ D.C. a los 28 días del mes de NOVIEMBRE de 2025</p>				Día	Mes	Año				PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE	AL	30	11	2025	08	NOVIEMBRE
	Día	Mes	Año																			
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE																
	AL	30	11	2025	08	NOVIEMBRE																
SUPERVISOR																						
 <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">Firma Supervisor JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA COORDINADORA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL</p>																						
CONTRATISTA																						
 <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">Firma Contratista SARA PAOLA VILLA HURTADO Cedula de Ciudadanía No 1.032.495.487 de BOGOTÁ</p>																						

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

Pagina 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) SARA PAOLA VILLA HURTADO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.032.495.487 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1717 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - GGD								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178000		
	Valor Pensión						\$ 227800		
	Valor ARL						\$ 7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						91867949		
	Periodo de la planilla						noviembre		
	Fecha pago planilla						28/11/2025		

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 Veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025.


JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
 COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032495487	SARA PAOLA VILLA HURTADO		Calle 6D No 79A 56 Torre 9 Apto 272	7351587	paovilla98@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-11	2025-11	I	28/11/2025	91867949	\$413.300	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032495487	SARA PAOLA VILLA HURTADO		Calle 6D No 79A 56 Torre 9 Apto 272	7351587	paovilla98@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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11					\$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	ISA	IAS	IASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1032495487	VILLA HURTADO SARA PAOLA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	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

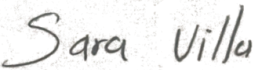
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 28 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: SARA PAOLA VILLA HURTADO
CC 1.032.495.487 de Bogotá



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](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
<input type="checkbox"/> 1717-2025 ACTA DE INICIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	1717-2025 ACTA DE INICIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AFILIACION ARL SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	AFILIACION ARL SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 268425 DAF-GD 2112 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1717_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso 268425 DAF-GD 2112 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1717_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> POLIZA Sara Paola Villa Hurtado.pdf	POLIZA Sara Paola Villa Hurtado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	SUPERVISION SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> REP_EPG003_ComprobanteCompromiso CRP.pdf	REP_EPG003_ComprobanteCompromiso CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA .pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA. (1).pdf	INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA VILLA.zip	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA PAOLA VILLA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE OCTUBRE- SARA PAOLA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE NOVIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf	INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE NOVIEMBRE - SARA VILLA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE- SARA VILLA (1).zip	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE- SARA VILLA (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA..pdf (Archivado)	INFORME PERIODO DEL MES 1 AL 30 DE OCTUBRE - SARA VILLA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Examen ocupacional .pdf	Examen ocupacional .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - SARA PAOLA VILLA (1).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - SARA PAOLA VILLA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ABRIL - SARA VILLA.zip (Archivado)	EVIDENCIAS ABRIL - SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - SARA VILLA.pdf (Archivado)	INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf	INFORME PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 30 DE ABRIL 2025 - CTO 1717_2025_SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025 - SARA VILLA (1).pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE MAYO 2025 - SARA VILLA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MAYO - SARA VILLA.zip	EVIDENCIAS MAYO - SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO CTO 1717-2025- SARA VILLA .pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO CTO 1717-2025- SARA VILLA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO - SARA VILLA.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JUNIO - SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JUNIO- SARA VILLA.zip	EVIDENCIAS JUNIO- SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO SARA PAOLA VILLA HURTADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JULIO - SARA VILLA.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE JULIO - SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JULIO - SARA VILLA.zip	EVIDENCIAS JULIO - SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MES JULIO - SARA PAOLA VILLA.pdf	CUENTA DE COBRO MES JULIO - SARA PAOLA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf	INFORME PERIODO 1 AL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO - SARA VILLA.zip	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO - SARA VILLA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 A EL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 A EL 30 DE AGOSTO - SARA VILLA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS- MES DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA (1).zip	EVIDENCIAS- MES DE SEPTIEMBRE- SARA VILLA (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo