

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
01	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

10.784.730

DE

MONTERIA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3113776735

E-MAIL PERSONAL

oscararguellesgomez@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

oscar.arguelles@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

16666432766

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

316

DE

Año
2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 94.517.925,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 8.218.950,00

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: DELEGADA_DE_TIERRAS PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.

24825

CRP No.

41225

FECHA CDP

3/01/2025

FECHA CRP

9/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
09	01	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

MONTERÍA

DEPARTAMENTO

CÓRDOBA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
27	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
13	01	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

MESES

DIAS

VALOR

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

VALOR A COBRAR

\$ 8.218.950,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 8.218.950,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

ACFE 2195

PERIODO DE PAGO

DEL	AL
01 11 2025	30 11 2025

PAGO No.

No DÍAS

MES A COBRAR

NOVIEMBRE

11

30

100%

NOVIEMBRE



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01

Versión: 2

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)	411000	NUEVA E.P.S.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	526100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	17200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 954.300	PLANILLA DE PAGO No.	7992515508

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 94.517.925,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 4.931.370,00	\$ 4.931.370,00	\$ 4.931.370,00	\$ 89.586.555,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 13.150.320,00	\$ 13.150.320,00	\$ 81.367.605,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 21.369.270,00	\$ 21.369.270,00	\$ 73.148.655,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 29.588.220,00	\$ 29.588.220,00	\$ 64.929.705,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 37.807.170,00	\$ 37.807.170,00	\$ 56.710.755,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 46.026.120,00	\$ 46.026.120,00	\$ 48.491.805,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 54.245.070,00	\$ 54.245.070,00	\$ 40.272.855,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 62.464.020,00	\$ 62.464.020,00	\$ 32.053.905,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 70.682.970,00	\$ 70.682.970,00	\$ 23.834.955,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 78.901.920,00	\$ 78.901.920,00	\$ 15.616.005,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 87.120.870,00	\$ 87.120.870,00	\$ 7.397.055,00
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	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		11
		30	11	2025		

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



**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. Liderar el proceso y realizar seguimiento al programa de formalización de la propiedad inmobiliaria urbana en las regiones que le sean asignadas por el supervisor del contrato.</p> <p>2. Proyectar respuestas a derechos de petición, tutelas, incidentes de desacato, quejas, reclamos, sugerencias y demás oficios que se radican por los diferentes canales de atención relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad.</p> <p>3. Estructurar y apoyar consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al despacho del Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en lo relacionado con el programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>4. Proyectar pliegos y condiciones para la contratación del operador logístico de la entidad.</p> <p>5. Realizar estudio de títulos de los predios que se encuentran en ocupación en el marco del proceso de formalización que se adelanta en los diferentes municipios del país acorde a los convenios suscritos con la SNR.</p> <p>6. Proyectar instrucciones administrativas, circulares, guías o demás documentos que estén relacionados con el programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble urbana.</p> <p>7. Investigar y participar en la proyección de normatividad, que realicen los organismos del Gobierno Nacional, encaminada a reglamentar o modificar los asuntos de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria en Colombia.</p> <p>8. Proponer, diseñar y evaluar estrategias pedagógicas para informar a la población sobre la importancia del registro y la legalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>9. Socializar con los registradores de instrumentos públicos, personal de las alcaldías municipales y demás entidades públicas o privadas sobre el procedimiento y normatividad del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>10. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, capacitaciones, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.</p> <p>11. Proyectar y tramitar los documentos para la suscripción de convenios interadministrativos de cooperación, actas de inicio y memorandos de entendimiento dentro del programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble urbana.</p> <p>12. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.</p> <p>13. Divulgar y socializar el programa de saneamiento y formalización de la propiedad con la población beneficiaria del programa en los municipios que se haya suscrito convenio interadministrativo con la SNR.</p> <p>14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>15. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>16. 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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>17. 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</p>	<p>1.Revisión de documentos de solicitudes del municipio de ciénaga de oro y elaboracion de base de datos</p> <p>2. Base de datos de caracterización en los barrios san jeronio y la estrella ayapel.</p> <p>3. proyeccion de Carencia del municipio de san bernardo</p> <p>4. jornada de Atención a público en el municipio de ciénaga de oro</p> <p>5. jornadas de Caracterización en el municipio de ayapel.</p> <p>6. Caracterización en el barrio nuevo milenio del municipio de purisima.</p> <p>7.calificacion de resoluciones de ciénaga de oro en la orip de cerete</p> <p>8.radicacion de resoluciones del municipio de buenavista en la orip de montelinano</p> <p>9.radicacion de carencias del muicipio de buenavista</p> <p>10. jornada de entrega de títulos en el municipio de montería</p> <p>11. ida a el municipio de tolu</p> <p>12. Calificación de resoluciones del municipio de los cordobas</p> <p>13.calificacion del municipio de ciénaga de oro.</p>

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**

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **10.784.730** de **MONTERIA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **316** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **41225** CDP No **24825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **8.218.950,00**

Valor en letras:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS

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

Para constancia se firma en **MONTERÍA** a los **01** días del mes de **diciembre** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Cedula de Ciudadania No
10.784.730 de MONTERIA

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

Página 4

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Nit: 10784730-9
Tel: 57+3226553841
Colombia - CORDOBA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.ACFE 2195

Consecutivo UUID# 15588-1-24737-7d4b7454-e3e3-cbf
Vendedor: OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Fecha: 2025-11-13 - noviembre-2025 17:50
Pago Inmediato

Resolución y/o Autorización Dian No.18764094334557 FECHA 2025/06/12 NUMERACION DEL No. ACFE 2001 AL ACFE 10000 VIGENCIA 2027/06/12
CUFE: 9bee3e514f368bbd9dbcb3fb66a89ed3008f0e0bbd283b531e9620f1b2941cedb4feb1bb271dca40c9104b7154cd06a5
Fecha de Validación: 2025-11-13 17:50 Fecha Generación: 2025-11-13 17:50

Cliente: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO
Y REGISTRO
Dirección: CL 26 # 13 - 49

Departamento: BOGOTA
Ciudad: BOGOTA, D.C.
Zona: BOGOTA
Email:
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NIT: 899999007-0
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Transferencia

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	2222 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2025, SOBRE EL CONTRATO 316 DE 2025	1 und	\$ 8,218,950.00	\$ 0 (E0%)	\$ 8,218,950




Cant.Art:1	T.Item:1
Subtotal:	\$ 8,218,950.00
IVA(0%):	\$ 0.00
Total Más Impuesto:	\$ 8,218,950
Total Neto:	\$ 8,218,950
	PAGADA

#12-04-00-000;316-2025;martha.restrepo@supernotariado.gov.co#

Gracias por preferirnos

Fácil como siempre

 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) OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.10784730 de MONTERIA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 316 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS									
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 411.000		
	Valor Pensión							\$ 526.100		
	Valor ARL							\$ 17.200		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							7992515508		
	Periodo de la planilla							noviembre		
	Fecha pago planilla							01 diciembre 2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para la cuenta de cobro del contratista el día (primero) 01 de diciembre del 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **SOI**, de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCÍA RESTREPO GUERRA
(Profesional Especializado Grado 19)

Certificamos que OSCAR FERNANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10784730, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) **OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ** con documento CC **10784730**, como se detalla a continuación:

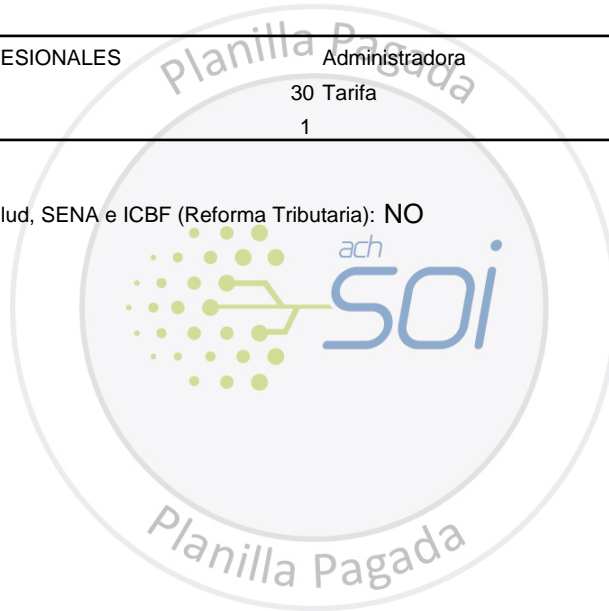
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7992515508	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/01	Número de Autorización	1966469525

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10784730	NÚMERO PLANILLA:	7992515508	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR10#4337 B/LOS LAURELES	TELÉFONO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1966469525
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				


TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 526.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 526.100	\$ 0	\$ 526.100	
SUBTOTALES:											\$ 526.100	\$ 0	\$ 0	\$ 526.100	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 411.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 411.000	\$ 0	\$ 0	\$ 411.000	
SUBTOTALES:											\$ 411.000	\$ 0	\$ 0	\$ 411.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.200	\$ 0	\$ 0	\$ 17.200
SUBTOTALES:											\$ 17.200	\$ 0	\$ 0	\$ 17.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP																		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 10784730	ARGUELLES GOMEZ OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.287.580				NO																	230301-PORVENIR	30	3.287.580	\$ 526.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 526.100	EPS037-NUEVA EPS	30	3.287.580	\$ 411.000	\$ 0	\$ 411.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.287.580	\$ 10784730	\$ 17.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 954.300

 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

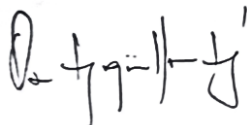
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 el 01 del mes de diciembre de 2025

Atentamente,



OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
CC N° 10784730 exp. Monteria-Córdoba



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

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"/> Compromiso DT-SF1459-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 316-2025-PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Compromiso DT-SF1459-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 316-2025-PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL OSCAR ARGUELLES.pdf	ARL OSCAR ARGUELLES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ ok firmada.pdf (Archivado)	ACTA OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ ok firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ.pdf	SUPERVISION OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ.pdf	ACTA OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES DEL 13 AL 30 DE ENERO DE 2025.zip (Archivado)	ACTIVIDADES DEL 13 AL 30 DE ENERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA OSCAR ARGUELLES ENERO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA OSCAR ARGUELLES ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DE ENERO 2025..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE ENERO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL PERIODO DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL PERIODO DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 OSCAR ARGUELLES. (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 OSCAR ARGUELLES. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> actividades del periodo del 01 al 30 de marzo 2025..zip (Archivado)	actividades del periodo del 01 al 30 de marzo 2025..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias del periodo del 01 al 30 de marzo 2025..zip	Evidencias del periodo del 01 al 30 de marzo 2025..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta de cobro del periodo del 01 al 30 de marzo de 2025.pdf	cuenta de cobro del periodo del 01 al 30 de marzo de 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias periodo del 01 al 30 de abril de 2025.zip	evidencias periodo del 01 al 30 de abril de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

<input type="checkbox"/>	evidencias del periodo del 01 al 30 de mayo del 2024.zip	evidencias del periodo del 01 al 30 de mayo del 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025 Oscar Arguellas_signed 1_organized.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025 Oscar Arguellas_signed 1_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	actividades del 01 al 30 de junio de 2025.zip (Archivado)	actividades del 01 al 30 de junio de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	evidencias del 01 al 30 de junio de 2025.zip	evidencias del 01 al 30 de junio de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta de Cobro oscar arguelles periodo del 01 al 30 de junio 2025_signed.pdf	Cuenta de Cobro oscar arguelles periodo del 01 al 30 de junio 2025_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	evidencias del 01 al 30 de julio del 2025.zip	evidencias del 01 al 30 de julio del 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Cuenta de Cobro del 01 al 30 de julio de 2025. Oscar Arguelles G. (1).pdf	Cuenta de Cobro del 01 al 30 de julio de 2025. Oscar Arguelles G. (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	evidencias del 01 al 30 de agosto de 2025.zip	evidencias del 01 al 30 de agosto de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO OSCAR.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO OSCAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	evidencias del 01 al 30 de septiembre de 2025.zip	evidencias del 01 al 30 de septiembre de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 SEP OSCAR ARGUELLES,..pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 SEP OSCAR ARGUELLES,..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	evidencias del 01 al 30 de octubre del 2025..zip	evidencias del 01 al 30 de octubre del 2025..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCT OSCAR ARGUELLES.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 OCT OSCAR ARGUELLES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	evidencias del periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025.zip	evidencias del periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO

Número: **N**



NUIP

1 138 030 791

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

ARGUELLES SAIBIS SOFIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 5 Mes D I C Día 2 7 FEMENINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 5 Mes D I C Día 2 8 0054608003

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

SAIBIS ALMANZA MARIA CONSUELO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.001.703 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ARGUELLES GOMEZ OSCAR FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 10.784.730 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SAIBIS ALMANZA MARIA CONSUELO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.001.703

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Código

H Y Q

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 1 9 Mes M A R Día 0 4

GENEROSO PUCHE Y./SAMIA FARAH Q...

Registrador del Estado Civil