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: Día 27 | Mes 11 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	EFRAIN GRANJA ANGULO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.087.126.040	DE	TUMACO				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3177307922				
E-MAIL PERSONAL	efraingranjaangulo4@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	efrain.granja@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	89454976950	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
1102	2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.603.520,00
		HONORARIOS MENSUALES	$ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción ORIP de Tumaco

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LILIANA CONSTANZA BURGOS CHAMORRO
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADORA ORIP TUMACO

CDP No.	44125	CRP No.	175525
FECHA CDP	31/01/2025	FECHA CRP	11/03/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	TUMACO	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día 25 | Mes 10 | Año 2025
DEPARTAMENTO	NARIÑO		

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 19 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día 26	Mes 10	Año 2025	ADICION Y/O PRORROGA No.	###		
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día 1	Mes 12	Año 2025	CDP No. 44125	CRP No. 214325	MESES 1 | DIAS 6	VALOR $ 3.090.528,00

VALOR A COBRAR	$ 2.060.352,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 2.060.352,00		

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2025				
AL	24	11	2025	10	24	80%	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 PLANILLA DE PAGO No. 1749573685

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 23.694.048,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.030.176,00	$ 1.030.176,00	$ 22.663.872,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.605.616,00	$ 20.088.432,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 6.181.056,00	$ 17.512.992,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.756.496,00	$ 14.937.552,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 11.331.936,00	$ 12.362.112,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 13.907.376,00	$ 9.786.672,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 16.482.816,00	$ 7.211.232,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 19.058.256,00	$ 4.635.792,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 21.633.696,00	$ 2.060.352,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.060.352,00	$ 23.694.048,00	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
AL	24	11	2025	10	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Recepcion de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR. 2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Decreto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasivo de los documentos, ordenar, disponer los documentos en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización. 3. Digitalización de documentos: digitalizar los soportes, formularios de calificación, formulario de corrección, nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso). 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Tipificación del documento: validar que la documentación digitalizada coincida con el renombre de los documentos digitalizados, teniendo en cuenta el método de implementado en la ORIP a la que fue asignado, con el turno o matricula del documento y/o los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 6. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno o carpeta, clasificándolo como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 7. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 8.Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y/o controlar documentos ingresados para registro en caja. 9. Desarrollar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja. 10. Mantener actualizados los diferentes aplicativos que se utilicen en el área de desempeño a fin de contar con información confiable. 11. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.	1. Apoyo a la recepcion de documentos que ingresan por ventanilla a lam ORIP 2. Se organizan documentos, se retira material abrasivo para la digitalizacion. 3. Se digitalizan documentos como respuestas a solicitudes: soportres, formularios de calificacion y notas devolutivas y se guardan en carpetas en el computador creadas para tal fin por que no se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL . 4. No se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL. 5. No se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL . 6. Se ubican documentos generados por la ORIP como respuestas a la solicitud : formularios de calificacion, notas devolutivas, soportes, en carpeta creada en el computador para tal fin por que no se cuenta con aplicativo IRIS DOCUMENTAL. Se separa copia con destino a registro y la del usuario. Se entrega en ventanilla el paquete identificado para el usuario y el paquete con destino a registro se archiva para inventario. 7. Se diligencia formato unico de inventario FUID. 8. Se realiza radiciacion de documentos para registro. 9. se realiza liquidacion y entrega para pagos por wompi de derechos registrales y certificados. 10. Se mantienen actualizados los diferentes aplicativos para contar con informacion confiable. 11.Se da buena administracion y manejo adecuado a los bienes entregados para la ejecucion de l contrato. 12. Se mantiene plena reserva y confidencialidad de la informacion recibida. 13. Se aplica el acuerdo 042 de 2012 del archivo general de la nacion.

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **EFRAIN GRANJA ANGULO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.087.126.040** de **TUMACO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1102** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **175525** CDP No **44125**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.060.352,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2025	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	24	11	2025	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **TUMACO** a los **27** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LILIANA CONSTANZA BURGOS CHAMORRO
REGISTRADORA ORIP TUMACO

CONTRATISTA

Efraín Granja A.

Firma Contratista
EFRAIN GRANJA ANGULO
Cedula de Ciudadania No
1.087.126.040 **de** TUMACO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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

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

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

En constancia de lo anterior, se firma a los 27 días del mes de NOVIEMBRE de 2025

Atentamente,

Efraín Granja A.

EFRAIN GRANJA ANGULO

CC 1.087.126.040

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) EFRAIN GRANJA ANGULO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.087.126.040 de TUMACO, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1102 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	**Doreccion adminitrativa y financiera**								
Perfil Contratista	**Auxiliar administrativo**								
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							**1749573685**	
	Periodo de la planilla							**NOVIEMBRE**	
	Fecha pago planilla							**25/11/2025**	

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 27 días del mes de NOVIEMBRE de 2025

LILIANA CONSTANZA BURGO CHAMORRO
Registrador

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		
☐	Compromiso 175525 DAF-GD1769-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11022025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP LA TUMACOSAN. (1).pdf	Compromiso 175525 DAF-GD1769-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11022025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP LA TUMACOSAN. (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf	ARL EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de supervision EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf	Designacion de supervision EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS_0002.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS_0002.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SALUD OCUPACIONAL.pdf	SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA DEL 19 AL 28 DE FEBRERO.zip	EVIDECIA DEL 19 AL 28 DE FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA 1 AL 31 DE MARZO 2024.zip	EVIDECIA 1 AL 31 DE MARZO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 19 AL 28.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 19 AL 28.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA DEL 1 AL 31 MAYO DEL 2025.zip	EVIDECIA DEL 1 AL 31 MAYO DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 ABRIL AL 30 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 1 ABRIL AL 30 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA 1 AL 30 JUNIO 2025000001.pdf	EVIDECIA 1 AL 30 JUNIO 2025000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDECIA DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025.zip (Archivado)	EVIDECIA DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVEIDECIA DE JUNIO DEL 1 AL 30 2025.zip (Archivado)	EVEIDECIA DE JUNIO DEL 1 AL 30 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA DEL 1 AL 30 DE JUNIO.zip	EVIDECIA DEL 1 AL 30 DE JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2025.zip	EVIDECIA DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2025 2.zip	EVIDECIA DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2025 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 EFRAIN.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 EFRAIN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO 2025000001.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO 2025000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA DE 1 AL 31 AGOSTO DEL 2025.zip	EVIDECIA DE 1 AL 31 AGOSTO DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 AL 30 DE SEPTEIMBRE 2025.zip	EVIDENCIA 1 AL 30 DE SEPTEIMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2025000001.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2025000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 1 AL 30 DEL 2025000001.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 1 AL 30 DEL 2025000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDECIA 1 AL 18 DE OCTUBRE BOLENTIN.zip	EVIDECIA 1 AL 18 DE OCTUBRE BOLENTIN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVICECIA DERECHO DE PECTICCION 2025.zip	EVICECIA DERECHO DE PECTICCION 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CDP 44125 ADICION Y PRORROGA CTO FIRMADO.pdf	CDP 44125 ADICION Y PRORROGA CTO FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 175525 adicionado Firmado vf.pdf	Compromiso 175525 adicionado Firmado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA ADICION Y PRORROGA CTO 1102 DE 2025.pdf	APROBACION POLIZA ADICION Y PRORROGA CTO 1102 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	EVIDECIA DEL 1 DE NOVIMEBRE AL 30.zip	EVIDECIA DEL 1 DE NOVIMEBRE AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 E000001.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 E000001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087126040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EFRAIN GRANJA ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE PEDRO ARIZALA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1749573685**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994801251	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

EFECTIVO
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9616926586 DV: 193409
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 25/11/2025 10:07:48
PAP: 903742
Identificacion: 1087126040
Nombre: EFRAIN
Apellido 1: GRANJA
Apellido 2: ANGULO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 1749573685
Periodo Pago: 2025/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1087126040Valor: $413.300,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co