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: Dia 26 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JESUS RAMON PUENTES TELLEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	79.751.055	DE	BOGOTA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	317-3353196		
E-MAIL PERSONAL	jesus.puentes005@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	jesus.puentes@supernotariado.gov.co				
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	0550488454628170	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 923 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 34.105.680,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	CRP No.	140725
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 25

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 2.815.072,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.815.072,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	12	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	26	12	2025	11	26	87%	DICIEMBRE

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

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 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	MIN002-ADRES REGIMEN EXCEPCION	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION 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.** 7995739202

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 34.105.680,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.057.168,00	$ 2.057.168,00	$ 32.048.512,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 5.305.328,00	$ 28.800.352,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.553.488,00	$ 25.552.192,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.801.648,00	$ 22.304.032,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 15.049.808,00	$ 19.055.872,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 18.297.968,00	$ 15.807.712,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 21.546.128,00	$ 12.559.552,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 24.794.288,00	$ 9.311.392,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 28.042.448,00	$ 6.063.232,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 31.290.608,00	$ 2.815.072,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.815.072,00	$ 34.105.680,00	$ -
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

	Día	Mes	Año		
DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
AL	26	12	2025	11	DICIEMBRE

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 4. Efectuar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 6. Realizar visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 7. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 11. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación de documentos y todo el proceso administrativo registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 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. 16. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 17. 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 de la entidad. 18. 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.	**EVIDENCIAS DESARROLLADAS DEL 01 AL 09 DE DICIEMBRE** **1. DIC-2025** Taller “Fortalece tus Conocimientos en el Sistema Integrado de Gestión” ponente Alirio Tovar Castellanos. **2. 02-DIC-2025** Revisión y actualización Folios de Matricula de base de datos beneficiarios del municipio de Sabana de Torres **3. DIC-2025** Socialización de la Gestión Integral de la Continuidad del Negocio: Estrategias, Planes y Pruebas de Recuperación. **4. 03-Dic-2025** Búsqueda en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos enviada por el municipio de Cimitarra. **5. 03-Dic-2025** Taller - Elementos de Protección Personal orientado por profesionales de Medicina Laboral. **6. 04-Dic-2025** Taller “Aprende a comunicarte sin miedo, con respeto y claridad”, orientado por Nidia Mercedes Carrillo Jaraba. **7. 05-Dic-2025** consolidado informes y pruebas de los convenios desarrollado durante el segundo semestre 2025. **ACTIVIDADES A DESARROLLAR DEL 10 AL 26 DE DICIEMBRE** 1. Revisión fichas prediales municipio de Cimitarra, en aras de presentarlas en ORIP para carencias registrales (diciembre) 2. Presentación de informes de gestión y seguimiento semestral de los convenios desarrollados por parte del grupo de formalización de Tierras de Santander (diciembre) 3. Consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas y se encuentran pendiente en registro. (diciembre) 4. Apoyo en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos (diciembre) 5. Conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio, entregados durante el año 2025 (diciembre) 6. Conformación de bases de datos de incorporación de predios por municipio, entregados durante el año 2025 (diciembre) 7. Revisión y actualización Folios de Matricula de base de datos beneficiarios del municipio de Sabana de Torres, Cimitarra (diciembre)

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 **JESUS RAMON PUENTES TELLEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **79.751.055** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **923** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **140725** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.815.072,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SETENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	12	2025	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	26	12	2025	**11**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **26** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
JESUS RAMON PUENTES TELLEZ
Cedula de Ciudadania No
79.751.055 **de** BOGOTA

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el (la) señor(a) JESÚS RAMÓN PUENTES TÉLLEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.751.055 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 923 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **diciembre**.

Dependencia	**Delegada de Tierras**								
Perfil Contratista	**Técnico Administrativo tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**12**	**2025**		**26**	**12**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 178.000
	Valor Pensión								$ 227.800
	Valor ARL								$ 7.500
	Pensionado / anexar resolución								-
	Número de planilla								**7995739202**
	Periodo de la planilla								**diciembre**
	Fecha pago planilla								**27-nov-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 veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.

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

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JESUS RAMON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 79751055, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JESUS RAMON PUENTES TELLEZ con documento CC 79751055, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7995739202	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/11/27	Número de Autorización	1960213762

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MIN002 - ADRES - RÉGIMEN
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 Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79751055
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS RAMON PUENTES TELLEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 85 NO. 58-42 URB. ALTOS DEL CACIQU	TELÉFONO:	6844310
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7995739202**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1960213762

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79751055	PUENTES TELLEZ JESUS RAMON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		30															230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	79751055	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

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 26 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



JESUS RAMÓN PUENTES TÉLLEZ
CC 79.751.055 de Bogotá, D.C.

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		
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION JESUS RAMON PUENTES.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JESUS RAMON PUENTES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 140725 DT-SF 1431 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.923_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP BUCARAMANGA.pdf	Compromiso 140725 DT-SF 1431 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.923_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP BUCARAMANGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL JESUS RAMON PUENTES TELLEZ.pdf	ARL JESUS RAMON PUENTES TELLEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 2025.pdf	ACTA DE INICIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	t. Certificado de salud ocupacional.pdf	t. Certificado de salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO FEBRERO CONTRATO 923-2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO FEBRERO CONTRATO 923-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025_.pdf	CUENTA DE COBRO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025_1.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO- JESUS RAMON PUENTES.zip	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO- JESUS RAMON PUENTES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO JESUS RAMON PUENTES_.pdf	CUENTA COBRO 01 AL 30 JUNIO JESUS RAMON PUENTES_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JESUS RAMON PUENTES_1.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JESUS RAMON PUENTES_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30	Proveedor	Descargar	Detalle

	AGOSTO 2025.zip	AGOSTO 2025.zip			
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO JESUS RAMON PUENTES.zip	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO JESUS RAMON PUENTES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE JESUS RAMON PUENTES_1.zip	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE JESUS RAMON PUENTES_1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 OCTUBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 OCTUBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 10 AL 30 OCTUBRE JESUS PUENTES_1.zip	CUENTA DE COBRO 10 AL 30 OCTUBRE JESUS PUENTES_1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOV JESUS PUENTES_1.zip	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOV JESUS PUENTES_1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 26 DICIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 26 DICIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL 2025.zip	INFORME FINAL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo