





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)	344000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLFONDOS SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 579.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>92220514</b>


**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 14.616.720,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 433.088,00	\$ 433.088,00	\$ 14.183.632,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 3.681.248,00	\$ 10.935.472,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 6.929.408,00	\$ 7.687.312,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 10.177.568,00	\$ 4.439.152,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 13.425.728,00	\$ 1.190.992,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	01	12	2025		05
		30	12	2025		

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

Página 2


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

**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.	A esta obligación se le da cumplimiento con la elaboración del presente informe y la cuenta de cobro correspondiente al mes de diciembre Evidencias • Informe Mensual Alexander Urrego Pinzón.
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 coordina con el Grupo de Gestión Documental, con el apoyo a la supervisión el cronograma de actividades a realizar durante el período contractual. Evidencias •
3. Apoyar en las diferentes actividades y tareas que a nivel técnico se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE.	Para este período no se realizó esta actividad, pero se realizó el apoyo en el control de calidad del contrato 1516 del 2025 del contratista Unión Temporal SAS. de las ORIP Chiquinquirá.
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	En este período se realizó el apoyo del control de calidad del contrato 1516 del 2025 del contratista Unión Temporal SAS, en el proceso de la validación de la organización de los, Antecedentes registrales de los lotes 15.1 y 12 De acuerdo a las instrucciones brindadas por el apoyo a la supervisión
5. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos	En este período se realizó el apoyo del control de calidad del contrato 1516 del 2025 del contratista UNION TEMPORAL, En el proceso de calidad de Digitalización de los Antecedentes Registrales, de las ORIP Carmen de Bolívar y Cartago De acuerdo a las instrucciones brindadas por el apoyo a la supervisión se realizó el control de calidad de DIGITALIZACIÓN teniendo en
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 la ejecución de la vigencia del contrato 2441 de 2025, con el apoyo a la supervisión del Contrato 1516 de 2025, del contratista UNION TEMPORAL se realizaron la elaboración de los ANS de cada uno de los procesos evaluados de la organización y Digitalización, de los Antecedentes Registrales, de las ORIP ORIP Chiquinquirá
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.	Durante este período la ejecución del contrato 2441 de 2025, no se realizó la validación de unidades no se realizó la validación de unidades documentales en nivel central, sin embargo, se da el cumplimiento a esta obligación con el apoyo a la supervisión contrato 1516 del 2025 del contratista UNION TEMPORAL, dado a que se realizó la auditoría de la verificación de Producto terminado (validación de Hoja de control FUID Y Rótulos) ORIP CARMEN DE BOLIVAR
8. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo	Se implementaron los lineamientos establecidos en los instructivos y protocolos dados por la SNR para el control de calidad de los documentos entregados por los proyectos (Contrato 1516 de 2025).  Se realiza control de calidad de los FUID, Hoja de control y Rótulos de caja y carpeta del (Contrato 1516 de 2025)
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)	Se implementaron los lineamientos establecidos en los instructivos y protocolos dados por la SNR para el control de calidad de los documentos entregados por los proyectos (Contrato 1516 de 2025). Se realiza control de calidad de los FUID, Hoja de control y Rótulos de caja y carpeta del (Contrato 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, antes de los cuales 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.	Para este período no se realizó esta actividad, pero se realizó el apoyo en el control de calidad del contrato 1516 del 2025 del contratista Unión Temporal SAS. de las ORIP CHINQUINQUIRA Y CARMEN DE BOLIVAR.
11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	. En este período contractual asistí a la reunión con la Ingeniera Carol Camacho para el proceso de producción diaria y de los procesos que se tendrán en cuenta en el control de calidad de Organización del contrato 1516 del 2025 del contratista Unión Temporal SAS.
12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas.	Se mantiene la comunicación oportuna mediante comunicaciones oficiales frente a los temas que se presenten ante cualquier situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios Contratados. Se entregó cada una de las evidencias de acuerdo a la actividad ejecutada durante el período contractual. Se entregó cada una de las evidencias de acuerdo a la actividad ejecutada durante el período contractual.
13. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.	Se realiza el registro diario en ANS de las evidencias encontrados durante el proceso de auditoría realizado en el CONTRATO 1516 DE 2025, del contratista Unión Temporal SAS. Evidencias
14. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.	En este período contractual se realizó un adecuado proceso en la intervención de los archivos teniendo un buen manejo en la manipulación y protección de la información de todos los archivos intervenidos, de igual forma siempre se ejecutó una adecuada organización y conservación.
15. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable.	Durante este período de la ejecución del contrato 2441 del 2025, se ejecutó cada una de las actividades asignadas por el supervisor del contrato
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.	Para este período contractual no se realizó esta actividad.

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

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	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 **ALEXANDER URREGO PINZON** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **79.642.594** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2441** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
 del CRP No. **474225** CDP No **82025**

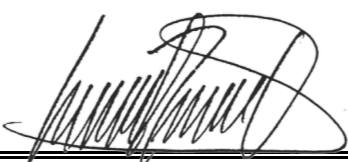
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

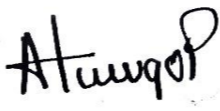
PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	12	2025		<b>DICIEMBRE</b>
		30	12	2025	<b>05</b>	<b>DICIEMBRE</b>

Para constancia se firma en **BOGOTÁ, D.C.** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**


**SUPERVISOR**

  
 Firma Supervisor  
 LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ  
 COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

**CONTRATISTA**

  
 Firma Contratista  
 ALEXANDER URREGO PINZON  
 Cedula de Ciudadania No  
 79.642.594 de BOGOTA

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

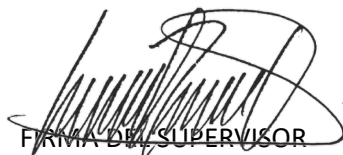
 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 17 - 01 - 2025</b>

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor ALEXANDER URREGO PINZON, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79642594 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2441 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Diciembre.

<b>Dependencia</b>	<b>GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL- DAF</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B</b>								
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
		<b>01</b>	<b>12</b>	<b>2025</b>		<b>30</b>	<b>12</b>	<b>2025</b>	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$ 344.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						<b>92220514</b>		
	Periodo de la planilla						<b>DICIEMBRE</b>		
	Fecha pago planilla						<b>9/12/2025</b>		

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 12 (DOCE) días del mes de Diciembre de 2025.



**LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ**  
**COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79642594	ALEXANDER URREGO PINZON		cra 64 a #2-62	3222220867	alex_72714@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	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92220514	\$579.300	

### 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	166.000		0		0	0	0	0	344.000	2

#### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

#### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	344.000	344.000
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
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>579.300</b>	<b>579.300</b>


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79642594	ALEXANDER URREGO PINZON		cra 64 a #2-62	3222220867	alex_72714@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	1	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	92220514	\$579.300		

## 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. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	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	79642594	URREGO PINZON ALEXANDER	59	0		N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1000576531	URREGO DE LA HOZ CRISTINA ISABEL	40	0		N																			0	0	0	0	0	0	EPS005	0	166.000		0			0	0	0	0	0	0	0	

# PAGADA

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b>
	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Versión: 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Fecha: 21 - 01 - 2025</b>

### 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
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024__ mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
<b>3. Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>		X
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>8.</b> 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
<b>9.</b> 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 12 días del mes de diciembre de 2025\_.

Atentamente,



NOMBRE Alexander Urrego Pinzon

CC 79.642.594



- 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	
Pago 001	Cuenta de Cobro agosto	17/09/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	433.088 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	Cuenta de cobro Septiembre	6/10/2025 6:49:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.248.160 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	Cuenta de cobro Octubre	6/11/2025 6:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.248.160 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
ACTA DE INICIO CTO 2470 2025 LAURA MELO.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO CTO 2470 2025 LAURA MELO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Compromiso 474225 DAF-GD 2105 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2441_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B vf.pdf	Compromiso 474225 DAF-GD 2105 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2441_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B vf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SUPERVISION RICARDO URREGO.pdf	SUPERVISION RICARDO URREGO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CTO 2441 2025 ALEXANDER URREGO.pdf	ACTA DE INICIO CTO 2441 2025 ALEXANDER URREGO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
	INFORME MENSUAL 27 AL 30 AGOSTO 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 27 AL 30 DE AGOSTO 2025 ALEXANDER URREGO PINZÓN.zip (Archivado)	EVIDENCIAS 27 AL 30 DE AGOSTO 2025 ALEXANDER URREGO PINZÓN.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> U. EXÁMENES OCUPACIONALES.pdf	U. EXÁMENES OCUPACIONALES.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL ALEXANDER URREGO PINZON.pdf	ARL ALEXANDER URREGO PINZON.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME MES DE AGOSTO 27 AL 30 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	INFORME MES DE AGOSTO 27 AL 30 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES AGOSTO DEL 27 AL 30 2025 ALEXANDER URREGO PINZÓN.zip	EVIDENCIAS MES AGOSTO DEL 27 AL 30 2025 ALEXANDER URREGO PINZÓN.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 27 AL 30 AGOSTO 2025-CTO 2441 DEL 2025- ALEXANDER URRREGO PINZON (1).pdf	CUENTA DE COBRO 27 AL 30 AGOSTO 2025-CTO 2441 DEL 2025- ALEXANDER URRREGO PINZON (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL ALEXANDER URREGO PINZON.pdf	ARL ALEXANDER URREGO PINZON.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL 1-30 SEPTIEMBRE 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	INFORME MENSUAL 1-30 SEPTIEMBRE 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - ALEXANDER URREGO (1).zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - ALEXANDER URREGO (1).zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - CTO 2441_2025 ALEXANDER URREGO PINZON.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE - CTO 2441_2025 ALEXANDER URREGO PINZON.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	INFORME MENSUAL 1-30 OCTUBRE 2025-ALEXANDER URREGO (2).pdf	INFORME MENSUAL 1-30 OCTUBRE 2025-ALEXANDER URREGO (2).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MES DE COTUBRE-ALEXANDER URREGO.zip	EVIDENCIAS MES DE COTUBRE-ALEXANDER URREGO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE- ALEXANDER URREGO (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE- ALEXANDER URREGO (1) (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 ALEXANDER URREGO.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 ALEXANDER URREGO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME MENSUAL 1-30 NOVIEMBRE DE 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	INFORME MENSUAL 1-30 NOVIEMBRE DE 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME MENSUAL 1 AL 31 DICIEMBRE 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	INFORME MENSUAL 1 AL 31 DICIEMBRE 2025-ALEXANDER URREGO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS 1 AL 30 DICIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DICIEMBRE 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL ALEXANDER URREGO.pdf	INFORME FINAL ALEXANDER URREGO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1-30 DE NOVIEMBRE 2025 -CTO 2441_2025 ALEXANDER URREGO PINZÓN.pdf	CUENTA DE COBRO 1-30 DE NOVIEMBRE 2025 -CTO 2441_2025 ALEXANDER URREGO PINZÓN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo