



MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año

10 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARIA PAULA PRADO ALZATE

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.000.218.335

DE

BOGOTÁ

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008219

CELULAR

3185921320

E-MAIL PERSONAL

alzatepardopa@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

maria.prado@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

46734197645

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No  
2210

DE

Año  
2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 17.864.880,00

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. DEPENDENCIA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIER-GESTIÓN DOCUMENTAL. PERFIL: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADOR GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CDP No.

84325

CRP No.

427025

FECHA CDP

14/07/2025

FECHA CRP

25/07/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

24 07 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ D.C

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año

28 07 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

5 4

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

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año

01 12 2025

AL Día Mes Año

30 12 2025

PAGO No.

No DÍAS

06

30

100%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

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

Pagina 1

**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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	GRUPO DE INVERSIONES SURAMERICANA S.A.	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>92071280</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 17.864.880,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 324.816,00	\$ 324.816,00	\$ 17.540.064,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 3.572.976,00	\$ 14.291.904,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 6.821.136,00	\$ 11.043.744,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 10.069.296,00	\$ 7.795.584,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 13.317.456,00	\$ 4.547.424,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 16.565.616,00	\$ 1.299.264,00	
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.	
	AL	01	12	2025		06
		30	12	2025		DICIEMBRE

**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. 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.</p> <p>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</p> <p>3. Apoyar en las diferentes actividades y tareas que a nivel técnico se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE</p> <p>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.</p> <p>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 establecidos.</p> <p>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.</p> <p>7. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al Archivo Central de la Entidad</p> <p>8. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central</p> <p>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)</p> <p>10. Adelantar en las bodegas del Archivo Central de la entidad, las actividades relacionadas con la recuperación física de los archivos y documentos, ante lo cual deberán entregar el certificado vigente de trabajo en alturas, según lo estipulado en la Resolución No. 4272 de 2021, expedida por el Ministerio de Trabajo.</p> <p>11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.</p> <p>12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas</p> <p>13. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR</p> <p>14. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional</p> <p>15. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable.</p> <p>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</p>	<p>Se realizó el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro, cumpliendo con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. Este informe incluirá una descripción clara y detallada de las actividades realizadas durante el período correspondiente, así como los resultados obtenidos. De igual forma, anexaré las evidencias que permitan verificar el cumplimiento de mis obligaciones contractual.</p> <p>Evidencias: INFORME DEL 28 AL 30 JULIO DE 2025 MARIAPAULA PRADO ALZATE</p> <p>En el marco del contrato 1591 de 2025 y 1588 de 2025, se brindó apoyo en la supervisión de contratos mediante el seguimiento técnico a los componentes del Proyecto del Grupo de Gestión Documental, desarrollado por el contratista UT ARCADOC y SKAPHE TECNOLOGÍA S.A.S. Entre las actividades realizadas se destacan:</p> <p>La descripción del nombre de cada libro, La verificación de fechas extremas. La revisión de las partidas incluidas en cada uno de los libros. Foliación</p> <p>Evidencias 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Pitalito (libros) 92, 4, 5, 6, 12, 13, 21, 23, 26, 27,29, 34,36, 38, 39, 42, 43, 53, 60, 66, 69, 72, 73, 77, 88, 94, 98, 99, 247, 248, 251, 272, 273, 120, 131, 154, 159, 267.</li> <li>· Sahagun (libros) 1,7,47,59,52,93, 96, 98, 209, 80.</li> </ul> <p>Durante este periodo contractual no se realizaron actividades asociadas a esta obligación, ya que me encontraba asignada a la bodega de Montevideo en el marco del contrato 1591 de 2025 con el contratista UT ARCADOC, llevando a cabo labores de intervención de libros del antiguo Sistema LAS.</p> <p>En cumplimiento de esta actividad, se garantizó la adecuada manipulación, conservación y digitalización de la documentación correspondiente a los libros del antiguo sistema de las ORIP de Pitalito y Sahagún, asegurando la preservación de su integridad física y el resguardo de la información contenida en estos registros como parte del proceso de reserva documental.</p> <p>Se asistió de manera presencial a la mesa de asignación de tareas, en la que se trabaja juntamente con el líder de proyecto y con UT ARCADOC en el contrato 1591 de 2025. Durante estas reuniones se coordinan y distribuyen las labores pendientes, asegurando una adecuada organización y seguimiento de las actividades asignadas para cada contrato, con el fin de optimizar la gestión y cumplimiento de los objetivos establecidos</p> <p>Estoy dando cumplimiento a las obligaciones específicas que han sido asignadas por el Supervisor del contrato, en el marco de las responsabilidades establecidas dentro del objeto contractual. Estas tareas se desarrollan conforme a los lineamientos técnicos y operativos definidos</p>

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

**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 **MARIA PAULA PRADO ALZATE** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.000.218.335** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2210** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **427025** CDP No **84325**

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**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	<b>DICIEMBRE</b>
	AL	30	12	2025		<b>06</b>

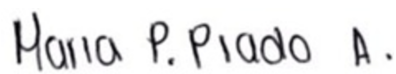
Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **10** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

**SUPERVISOR**




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

**CONTRATISTA**



**Firma Contratista**  
MARIA PAULA PRADO ALZATE  
**Cedula de Ciudadania No**  
1.000.218.335 de **BOGOTÁ**

 <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(la) señor(a) MARIA PAULA PRADO ALZATE, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1000218335 de BOGOTA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2210 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de DICIEMBRE.

<b>Dependencia</b>	<b>DAF – GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>TÉCNICO 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						\$178000		
	Valor Pensión						\$227800		
	Valor ARL						\$7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						<b>92071280</b>		
	Periodo de la planilla						<b>Diciembre - 2025</b>		
	Fecha pago planilla						<b>4/12/2025</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 diez (10) días del mes de diciembre del 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**

LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ

COORDINADOR GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000218335	MARIA PAULA PRADO ALZATE		kra 107 a bis #68c-66	3183067257	alzatepardopa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/12/2025	92071280	\$413.300	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>413.300</b>	<b>413.300</b>


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000218335	MARIA PAULA PRADO ALZATE		kra 107 a bis #68c-66	3183067257	alzatepardopa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	04/12/2025	92071280	\$413.300		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000218335	PRADO ALZATE MARIA PAULA		57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		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, parágrafo 2 del artículo 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 10 días del mes de diciembre de 2025.  
Atentamente,

Maria P. Prado A.

NOMBRE: Maria Paula Prado Alzate  
CC: 1000218335



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

#### 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

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CTO 2210-2025 MARIA PAULA PRADO.pdf	ACTA DE INICIO CTO 2210-2025 MARIA PAULA PRADO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA (5).pdf	APROBACION POLIZA (5).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Compromiso 427025 CTO No.22102025 - TECNICO TIPO B. vf.pdf	Compromiso 427025 CTO No.22102025 - TECNICO TIPO B. vf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> designacion Maria Paila Prado.pdf	designacion Maria Paila Prado.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	ARL MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> U. Examen medico ocupacional.pdf	U. Examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JULIO-MARIA PAULA PRADO ALZATE.zip	EVIDENCIAS JULIO-MARIA PAULA PRADO ALZATE.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 28 AL 30 DE JULIO DE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	INFORME PERIODO DEL 28 AL 30 DE JULIO DE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CXC de Julio de 2025 - Maria Prado.pdf	CXC de Julio de 2025 - Maria Prado.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO-MARIA PAULA PRADO ALZATE (2).zip	EVIDENCIAS AGOSTO-MARIA PAULA PRADO ALZATE (2).zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CxC agosto de 2025 Maria Prado.pdf	CxC agosto de 2025 Maria Prado.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE -MARIA PAULA PRADO ALZATE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE -MARIA PAULA PRADO ALZATE.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE .pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE .pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf (Archivado)	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE (1).pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

### Datos guardados

<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA OCTUBRE.- MARIA PRADO.zip	EVIDENCIA OCTUBRE.- MARIA PRADO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Evidencias Noviembre.zip	Evidencias Noviembre.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
	1 (Archivado)	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 28 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE CTO 1591-2025 MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
	1 (Archivado)	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA DICIEMBRE (1).zip	EVIDENCIA DICIEMBRE (1).zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE (2).pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE 2025 - MARIA PAULA PRADO ALZATE (2).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 28 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE CTO 1591-2025 MARIA PAULA PRADO ALZATE (2).pdf	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES 28 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE CTO 1591-2025 MARIA PAULA PRADO ALZATE (2).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

## Datos guardados