CUENTA DE COBRO NO.2

LA AUDITORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
NIT. 830.065.741-1

DEBE A:

NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL
C.C. 64.542.718 de Sincelejo

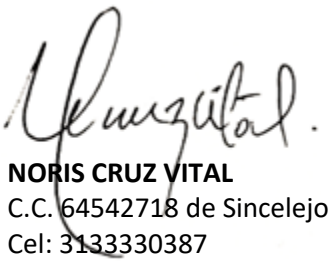
La suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) M/CTE.** por concepto de honorarios del cumplimiento del contrato No. **CDPS-50-2026**, correspondientes al **segundo pago** de las obligaciones contractuales, por elperíodo comprendido entre del 1 al 28 de febrero de 2026.

Para constancia se firma en Bogotá, el día once (11) de marzo de 2026.

Declaro que:

1. No Soy Responsable del Impuesto a las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 delEstatuto Tributario.

Atentamente,



NORIS CRUZ VITAL
C.C. 64542718 de Sincelejo
Cel: 3133330387

Anexo: Pago seguridad social correspondientes al mes de febrero de 2026.

2. PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL 2026

Señores
AUDITORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
Atte.: Dirección de Recursos Financieros
Ciudad.

Yo, **NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 64.542.718 de Sincelejo, en mi calidad de Contratista con la Auditoría General de la República, en ejecución del Contrato No. CDPS-50-2026 y de conformidad con el artículo 18 de la ley 1819 de 2016 y artículo 388 del estatuto tributario y en concordancia con la ley 2010 del 27 de Diciembre del año 2009; bajo la gravedad del Juramento me permito certificar la siguiente información, para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la fuente, aplicable a mi rentas de trabajo u honorarios, informo que el valor pagado al sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L. y corresponden al contrato materia de pago, sin incluir intereses de mora:

CONCEPTO	
Mes de aporte	febrero
Planilla de pago No.	54611207
Valor pagado Salud	218.900
Valor pagado Pensión	280.200
Valor pagado A.R.L.	9.200
Valor Total Seguridad Social	508.300
Pensionado	SI [ ] NO [x]

Así mismo, de conformidad, con los artículos 383, 387 y 388 del Estatuto Tributario en concordancia con el ARTÍCULO 1.2.4.1.6. Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente. contemplados en el Decreto 1625 de 2016.

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023 y el ARTÍCULO 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que no se tomaran costos o deducciones asociados a los ingresos generados por el presente contrato.

El Contrato de Prestación de Servicios, suscrito con la Auditoría General de la República, se detalla a continuación:

N° del Contrato	**Valor Total del Contrato**	**Valor a pagar en el mes incluido IVA**	**Fecha de iniciación**	**Fecha de Terminación**	**Observaciones**
CDPS-50-2025	30.000.000	3.000.000	22-01-2026	21-09-2026	N.A.

En constancia de lo anterior, se firma a los once (11) días del mes de marzo de 2026.

NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL
N° C.C. 64.542.718 de Sincelejo.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	64542718	NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL	CALLE 66 #4A - 59 Apartamento 202	6017440084	nocruvi@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54611207	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	64542718	NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL	CALLE 66 #4A - 59 Apartamento 202	6017440084	nocruvi@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54611207	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 64542718	CRUZ VITAL NORIS DEL SOCORRO	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CDPS-50-2026

<table>
<tr><td>N.º Contrato:
CDPS-50-2026</td><td colspan="2">NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL</td><td>FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: VEINTIDOS (22) DE ENERO 2026</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">OBJETO DEL CONTRATO:
MIPG-43-8 prestación de servicios para apoyar a la gestión institucional de la AGR orientados a fortalecer el desarrollo operativo administrativo y documental de los procesos en el marco del modelo integrado de planeación y gestión – MIPG.</td><td>PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:
8 MESES</td></tr>
<tr><td>VALOR MENSUAL: TRES MILLONES DE PESOS MCTE (3.000.000)</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</td><td rowspan="2">AVANCE OBLIGACIONES</td><td>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL 1 AL 28 DE FEBRERO DE2026</td></tr>
<tr><td>ENTREGABLES</td></tr>
<tr><td colspan="2">Apoyo en el proceso alistamiento y digitalización de transferencias documentales en el archivo central vigencias 2023.</td><td>No se ejecutaron actividades para esta obligación</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="2">Apoyar en la verificación y seguimiento del procedimiento GD. 233.P03.P Transferencias Documentales Primarias al Archivo Central de la AGR, tanto físicas como electrónicas.</td><td>No se ejecutaron actividades para esta obligación</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td colspan="2">Apoyo en la validación y ajustes de inventarios documentales en la Biblioteca Especializada de la Entidad</td><td>Para el mes de febrero se realizaron 125 registros relacionados con material bibliográfico.</td><td>Soporte Correos electrónicos y reporte físico</td></tr>
<tr><td colspan="2">Apoyo en los procesos de técnicos de reorganización en la Biblioteca Especializada.</td><td>No se ejecutaron actividades para esta obligación</td><td>N/A</td></tr>
</table>

Apoyo en los procesos técnicos de descripción documental del material bibliográfico	Para el mes de febrero se realizaron 125 registros relacionados con material bibliográfico.	Soporte Correos electrónicos y reporte físico
Coadyuvar en las tareas de archivo y correspondencia.	Apoyo en la unidad de correspondencia	Asistencia personal
Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el supervisor conforme al objeto y alcance del contrato.	Apoyo en la consolidación del informe de avance en la Biblioteca. Se participo de las reuniones realizadas por el proceso de gestión documental, en relación con la presentación de plan de trabajo.	Participación

NORIS DEL SOCORRO CRUZ VITAL
Contratista

Anexo al presente documento la constancia de pago de salud y pensión correspondiente al mes de febrero.