

Consecutivo	CDPS	0178	6	Año	2026																														
Numero del contrato o acuerdo: <u>0178</u> Modalidad de Contrato: <u>CONTRATACIÓN DIRECTA</u> Fecha de Inicio: <u>26/01/2025</u> Nombre del Contratista: <u>MAYRA ALEJANDRA CORDOBA VALENCIA</u> :.C. o NIT: <u>49.715.525</u> Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE INSPECCIÓN</u>																																			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL INSTITUCIONAL, TENIENDO EN CUENTA LA CORRECTA GESTIÓN, CONSERVACIÓN, CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DOCUMENTOS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE Y LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS APLICABLES.																																		
Ha habido modificaciones al Contrato? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> En que consisten? _____ Fecha de ejecución del contrato: Del <u>26/01/2026</u> Al <u>25/08/2026</u> Pago a realizar: <u>6</u> De <u>8</u> Número de pagos recibidos: <u>5</u> Cuota a certificar <u>6</u>																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">VALOR DEL CONTRATO</td> <td style="width: 15%;">Valor inicial del contrato \$ 22.400.000</td> <td style="width: 15%;">Valor de la adición del contrato</td> <td style="width: 15%;">Valor Total del contrato \$ 22.400.000</td> <td style="width: 15%;">Valor de las cuotas \$ 3.200.000</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</td> <td>PAGO # 1 \$ 533.333</td> <td>PAGO # 2 \$ 3.200.000</td> <td>PAGO # 3 \$ 3.200.000</td> <td>PAGO # 4 \$ 3.200.000</td> <td>PAGO # 5 \$ 3.200.000</td> <td>PAGO # 6 \$ 0</td> <td>PAGO # 7 \$ 0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PAGO # 8 \$ 0</td> <td>PAGO # 9 \$ 0</td> <td>PAGO # 10 \$ 0</td> <td>PAGO # 11 \$ 0</td> <td>PAGO # 12 \$ 0</td> <td>PAGO # 13 \$ 0</td> <td>PAGO # 14 \$ 0</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;">VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</td> <td style="text-align: right;">\$ 13.333.333</td> </tr> <tr> <td>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.200.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SALDO ANTERIOR \$9.066.667</td> <td style="text-align: center;">NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$5.866.667</td> </tr> </table>						VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 22.400.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 22.400.000	Valor de las cuotas \$ 3.200.000	VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 533.333	PAGO # 2 \$ 3.200.000	PAGO # 3 \$ 3.200.000	PAGO # 4 \$ 3.200.000	PAGO # 5 \$ 3.200.000	PAGO # 6 \$ 0	PAGO # 7 \$ 0		PAGO # 8 \$ 0	PAGO # 9 \$ 0	PAGO # 10 \$ 0	PAGO # 11 \$ 0	PAGO # 12 \$ 0	PAGO # 13 \$ 0	PAGO # 14 \$ 0	VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 13.333.333	VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:	\$ 3.200.000	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS		SALDO ANTERIOR \$9.066.667	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$5.866.667	
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 22.400.000	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 22.400.000	Valor de las cuotas \$ 3.200.000																															
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 533.333	PAGO # 2 \$ 3.200.000	PAGO # 3 \$ 3.200.000	PAGO # 4 \$ 3.200.000	PAGO # 5 \$ 3.200.000	PAGO # 6 \$ 0	PAGO # 7 \$ 0																												
	PAGO # 8 \$ 0	PAGO # 9 \$ 0	PAGO # 10 \$ 0	PAGO # 11 \$ 0	PAGO # 12 \$ 0	PAGO # 13 \$ 0	PAGO # 14 \$ 0																												
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 13.333.333																																		
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:	\$ 3.200.000																																		
TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS																																			
SALDO ANTERIOR \$9.066.667	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$5.866.667																																		
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR																																			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																																
	Número	Valor	Número	Valor	Fecha																														
CDP Inicial	27826	\$ 22.400.000	15126	\$ 22.400.000	26/01/2026																														
CDP Adición 1																																			
CDP Adición 2																																			
CDP V. Futura																																			
Tipo de cuenta bancaria: <u>Cuenta de ahorros</u> Cuenta bancaria N°: <u>1562061644</u> Nombre del Banco: <u>Inco Colpatría Multibanca Colpatría S.</u> Régimen: <u>No responsable</u> Actividad CIU N°: <u>8299</u>																																			
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:																																			
Marque con una X	<input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL. <input checked="" type="checkbox"/> Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF																																		
Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:																																			
PARA PAGO PARCIAL <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Persona Natural</td> <td style="width: 50%;">Persona Jurídica</td> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>2. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>		5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>		6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>	PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO: <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Persona Natural</td> <td style="width: 50%;">Persona Jurídica</td> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>	5. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>		6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>		7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>
Persona Natural	Persona Jurídica																																		
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input checked="" type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>																																		
2. Certificado cumplimiento <input checked="" type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input type="checkbox"/>																																		
3. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>																																		
4. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>																																		
	5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>																																		
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>																																		
Persona Natural	Persona Jurídica																																		
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>																																		
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>																																		
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>																																		
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>																																		
5. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacén <input type="checkbox"/>																																		
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>																																		
	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>																																		
SUPERVISOR DEL CONTRATO Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. Nombre: <u>MARIA MARGARITA BARACALDO CAÑON</u> Firma aprobación:			RADICACIONES Recursos Financieros Fecha: _____ firma: _____																																

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL
CONTRATISTA**



Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decreto 1070 de 2013)

Fecha: 30/06/2026

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista: MAYRA ALEJANDRA CORDOBA VALENCIA
 Numero de identificacion: 49715525
 Régimen al que pertenece: No responsable

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado

SI NO

Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal

SI NO

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal

SI NO

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

N° Planilla de pago:	<u>9506628487</u>	Mes que aporta:	<u>Junio</u>
Operador PILA:	<u>APORTES EN LÍNEA</u>	Valor aporte a EPS:	<u>\$ 218.900</u>
Valor aporte a ARL:	<u>\$ 9.200</u>	Valor aporte a AFP:	<u>\$ 280.200</u>
VALOR TOTAL:			<u>\$ 508.300</u>

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigacion

SI NO

Soy pensionado

SI NO De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta

SI NO

Realizo aporte a una cuenta AFC

SI NO _____ \$ 0

Tiene dependientes económicos

SI NO

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento

SI NO _____ \$ 0

Decreto 2231 del 31-12-2023 el contratista manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se tomará costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

SI NO

Nombre del contratista: MAYRA ALEJANDRA CORDOBA VALENCIA

Firma: *mayra Alejandra Cordoba V*

DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	MAYRA ALEJANDRA CORDOBA VALENCIA
DIRECCION:	CARRERA 123 13 d 47 Casa 28
TELEFONO:	3133539282
CIUDAD:	BOGOTA
NIT/CC:	49715525

N° CONSECUTIVO	
0178	6
(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO
0178	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL INSTITUCIONAL, TENIENDO EN CUENTA LA CORRECTA GESTIÓN, CONSERVACIÓN, CLASIFICACIÓN, ORDENACIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS DOCUMENTOS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS APLICABLES.

\$	3.200.000
----	------------------

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
-----------------	-------------------

CUENTA BANCARIA N°:	1562061644
---------------------	------------

BANCO:	Banco Colpatría Multibanca Colpatría S.A.
--------	---

VALOR EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS
-----------------	---

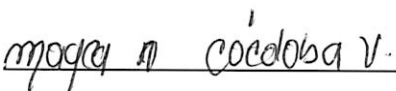
REGIMEN:	No responsable
----------	----------------

ACTIVIDAD CIIU No.	8299
--------------------	------

DE LA CIUDAD DE :	BOGOTA
-------------------	--------

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: MAYRA ALEJANDRA CORDOBA VALENCIA

Firma: 

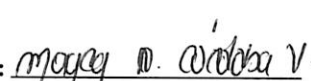
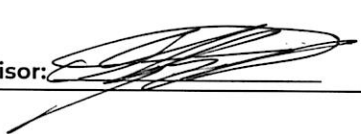
**INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES**

Nombre del Contratista: <u>MAYRA ALEJANDRA CORDOBA VALENCIA</u>	N° de contrato: <u>CDPS-0178-2026</u>
Oficina o Grupo: <u>GRUPO DE INSPECCIÓN</u>	
N° Informe: <u>6</u> de <u>8</u>	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Recibir, revisar y radicar oportunamente las solicitudes ingresadas por el canal "Contáctenos".
2	Organizar los archivos del grupo o dependencia asignada, garantizando su integridad y trazabilidad.
3	Apoyar el acceso a la información mediante la localización, recuperación y entrega de documentos requeridos por las áreas de la Superintendencia.
4	Garantizar la confidencialidad y el manejo adecuado de la información recibida.
5	Las demás que le sean asignadas por las normas vigentes.
6	

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

<p><i>Como contratista me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato. Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.</i></p>	<p><i>Como supervisor de este contrato me permito certificar que: -Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas. -La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.</i></p>
--	---

<p>Firma Contratista: </p>	<p>Firma Supervisor: </p>
--	---



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	