SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 04 | Mes 07 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.057.586.240	DE	SOGAMOSO				
TELEFONO DE CONTACTO	321-2250099	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	gutierrezs.robinson@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	robinson.gutierrez@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	35828272428	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año		
939	2023	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.441.056,00
		HONORARIOS MENSUALES	$ 4.110.264,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS RELACIONADAS CON LA CALIFICACIÓN DE LOS ACTOS REGISTRALES EN LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVEL NACIONAL DE COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO – ORIP DUITAMA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CDP No.	11123	CRP No.	110723
FECHA CDP	4/01/2023	FECHA CRP	8/02/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 13 | Mes 02 | Año 23

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	DUITAMA
DEPARTAMENTO	BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 14 | Mes 06 | Año 23

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 15 | Mes 02 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA (Día / Mes / Año)		CDP No.	CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA (Día / Mes / Año)		MESES / DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR	$ 1.918.123,20	COBRA CON FACTURA	No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	$ 1.918.123,20		

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	06	2023				
AL	14	06	2023	05	14	47%	JUNIO

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
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)	208300	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	266500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 483.600	PLANILLA DE PAGO No.	4502054086

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 16.441.056,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.192.140,80	$ 2.192.140,80	$ 14.248.915,20
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 6.302.404,80	$ 10.138.651,20
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 10.412.668,80	$ 6.028.387,20
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 14.522.932,80	$ 1.918.123,20
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.918.123,20	$ 16.441.056,00	$ -
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		$ -	$ -

		Dia	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	06	2023	PAGO No.	JUNIO
	AL	14	06	2023	05	JUNIO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Efectuar la calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto jurídico que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 2. El contratista deberá calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen. 3. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 4. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 5. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción. 6. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones. 7. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 8. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 9. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimento de la meta diaria. 10. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual.	*REPARTO REGISTRO

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
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

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 **ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.057.586.240** de **SOGAMOSO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **939** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **110723** CDP No **11123**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.918.123,20**

Valor en letras: **UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS CON VEINTE CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Dia	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	06	2023		JUNIO
	AL	14	06	2023	05	JUNIO

Para constancia se firma en **DUITAMA** a los **04** días del mes de **JULIO** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA
REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CONTRATISTA

Firma Contratista
ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ
Cedula de Ciudadania No
1.057.586.240 DE SOGAMOSO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057586240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 3B # 41A-43	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4502054086	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1110193775

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 263.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 263.100	$ 3.400	$ 266.500
SUBTOTALES:										$ 263.100	$ 3.400	$ 266.500

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0	-	$ 0		$ 0	$ 205.600	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 205.600	$ 2.700	$ 0	$ 208.300
SUBTOTALES:													$ 205.600	$ 2.700	$ 0	$ 208.300

Planilla Pagada

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 200	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									$ 8.600	$ 200	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1057586240	GUTIERREZ SANCHEZ ROBINSON DUVAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.644.000			NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.644.100	$ 263.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.644.100	$ 205.600	$ 0	$ 208.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.644.100	105734624	$ 8.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 483.600

Planilla Pagada

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

( ) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

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		
☐	6. ARL ROBINSON DUVAN GUTIÉRREZ SÁNCHEZ.pdf	6. ARL ROBINSON DUVAN GUTIÉRREZ SÁNCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. Compromiso 110723 DTR - ORIP DUITAMA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.939_2023 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	5. Compromiso 110723 DTR - ORIP DUITAMA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.939_2023 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7. DESIGNACIO´N DE SUPERVISIO´N - CONTRATO 939.pdf	7. DESIGNACIO´N DE SUPERVISIO´N - CONTRATO 939.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ.pdf	ACTA DE INICIO ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ADICION Y PRORROGA CTO 939-2023 ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ.pdf	ARL ADICION Y PRORROGA CTO 939-2023 ROBINSON DUVAN GUTIERREZ SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	VF. Formato certificación con multilistas - CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO .pdf	VF. Formato certificación con multilistas - CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	COMPRO~1.PDF (Archivado)	COMPRO~1.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examen Salud ocupacional.pdf	examen Salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Febrero 2023.pdf	Evidencias Febrero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ROBINSON GUTIERREZ FEBRERO ORIP DUITAMA_1.PDF	CUENTA COBRO ROBINSON GUTIERREZ FEBRERO ORIP DUITAMA_1.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2023.pdf	EVIDENCIAS MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ROBINSON GUTIERREZ_1.PDF	CUENTA COBRO ROBINSON GUTIERREZ_1.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL DR ROBINSON.PDF	EVIDENCIAS ABRIL DR ROBINSON.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ROBINSON GUTIERREZ ABRIL ORIP DUITAMA.pdf	CUENTA COBRO ROBINSON GUTIERREZ ABRIL ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS LP 1 AL 31 MAYO 2023 catificacion.pdf	EVIDENCIAS LP 1 AL 31 MAYO 2023 calificacion.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBRO ABRIL ROBINSON DUVAN GUTIERREZ ORIP DUITAMA.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO ABRIL ROBINSON DUVAN GUTIERREZ ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS JUNIO 1 - 14.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS JUNIO 1 - 14.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MAYO ROBINSON DUVAN GUTIERREZ ORIP DUITAMA.pdf	CUENTA COBRO MAYO ROBINSON DUVAN GUTIERREZ ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO DEL 1 - 14.pdf	EVIDENCIAS JUNIO DEL 1 - 14.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2023 ROBINSON 15 - 30.pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2023 ROBINSON 15 - 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO_X_
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2022 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X___
4. Dependiente Económico: SI___ NO_X__ (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 4 días del mes de julio de 2023.

Atentamente,

NOMBRE Ronald Zuluaga

CC. 1057536240