



**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**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año

6 11 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

DERLY KATHERINE ERAZO MARTÍNEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.061.724.118

DE

POPAYÁN

TELEFONO DE CONTACTO

311-3262659

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

dkathe2889@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

derly.erazo@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

26139386875

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1206

DE

Año

2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 88.414.170,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 8.841.417,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E, como apoyo jurídico para las actividades relacionadas con Asuntos Étnicos y Ambientales adelantadas por el grupo interno de Apoyo a la Gestión de las Políticas de Tierras adscrito a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

DANIEL FERNANDO BRAVO LÓPEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

ASESOR 1020-11S

CDP No.

36623

CRP No.

180223

FECHA CDP

22/03/2023

FECHA CRP

22/03/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año

22 03 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año

22 03 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

7 10

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR A COBRAR

\$ 8.841.417,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 8.841.417,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 10 2023

AL

30 10 2023

PAGO No.

No DÍAS

08

30

100%

MES A COBRAR

OCTUBRE

OCTUBRE

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

Página

1

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

consequenterlagsequenztadignos



**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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	448.500	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	574.100	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	18.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.041.400	PLANILLA DE PAGO No.	9457713600

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 88.414.170,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.947.139,00	←	\$ 2.947.139,00	\$ 85.467.031,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 11.788.556,00	\$ 76.625.614,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 20.629.973,00	\$ 67.784.197,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 29.471.390,00	\$ 58.942.780,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 38.312.807,00	\$ 50.101.363,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 47.154.224,00	\$ 41.259.946,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 55.995.641,00	\$ 32.418.529,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 8.841.417,00	←	\$ 64.837.058,00	\$ 23.577.112,00
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		←	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL 01	10	2023		OCTUBRE
	AL 30	10	2023	08	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Proyectar actos administrativos y demás documentos que resuelvan recursos, derechos de petición y acciones de tutela que se interpongan y que sean de competencia del Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en especial los que versen sobre temas étnicos, ambientales y de restitución de tierras.	1. En el mes de Octubre se realizó la consulta de dos solicitudes de carencia registral realizadas por la Alcaldía Municipal de Suares - Cauca, los folios de matrícula inmobiliaria pertenecen al Circulo Registral de Santander de Quilichao - Cauca, Orip donde se realizó el estudio de los títulos antecedentes de los predios solicitados . Evidencia 1

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

Página 2

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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Asistir y participar en representación de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en reuniones, mesas técnicas, grupos de trabajo, consejos, juntas o comités de carácter oficial, sobre asuntos relacionados con temas étnicos, ambientales y de restitución de tierras.	2. en el mes de Octubre se realizaron actividades tendientes a la recolección de información de comunidades rurales, campesinos, jóvenes rurales y víctimas con presencia en la ruralidad, de la zona pacífica comprendida esta en la extensión de los departamentos de Chocó, Valle del Cauca, Cauca y Nariño, con el fin de invitarlos a participar en el evento de socialización de la sentencia SU 288 de 2022
3. Revisar los documentos que el Consejo Directivo de la ANT, presente para comentarios de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.	3. En el mes de octubre se tramitaron y proyectaron 300 certificados de carencia registral solicitados por la Alcaldía municipal de Ariguaní Magdalena que pretende adjudicar 3.000 predios que pertenecen a su población. Dichos certificados fueron enviados por correo electrónico para que se surtiera el trámite respectivo en la Orip de el Plato - Magdalena. Evidencia Nro. 3 certificados catastrales enviados por email.
4. Realizar seguimiento con las diferentes ORIPS del país a las solicitudes realizadas por la Agencia Nacional de Tierras.	4. Teniendo en cuenta esta actividad se realizaron requerimientos de copias de escrituras públicas a distintas notarias públicas del país, de igual manera a las ORIPS para solicitar información de turnos radicados por la ANT y de los cuales se necesitaba información. se anexa matriz realizada (NOTARIA - ORIP NAL) en la cual se pueden constatar los documentos solicitados. evidencia 4
5. Absolver consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al Despacho del Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en los asuntos jurídicos de competencia de dicha Delegada según se requiera.	5. Teniendo en cuenta la invitación al evento de socialización de la sentencia SU 288 de 2023, se realizaron llamadas a cada uno de los invitados con el fin de explicar el objeto de la socialización y las mesas de trabajo que se llevarían a cabo, en donde los participantes podrán exponer las necesidades de su comunidad o territorio, teniendo en cuenta que esta actividad se realizó por medio telefónico no se cuenta con la evidencia de las llamadas efectuadas sin embargo, como evidencia solicito sea tenida en cuenta la base de datos aportada por mi Supervisor y el guion de llamadas realizadas. Evidencia 5
6. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas para permitir evaluar la gestión de la dependencia.	
7. Elaborar y presentar los informes mensuales que se requieran por parte de supervisor del contrato.	
8. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto del contrato a solicitud del Supervisor o el Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.	

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

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

Página 3

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

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

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

Versión: 01

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 **DERLY KATHERINE ERAZO MARTÍNEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.061.724.118** de **POPAYÁN** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1206** de 2023 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **180223** CDP No **36623**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **8.841.417,00**

Valor en letras:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS

	Día	Mes	Año
DEL	01	10	2023
AL	30	10	2023

PERIODO DE PAGO

PAGO No. **OCTUBRE**
08 **OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **6** días del mes de **Noviembre** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

DANIEL FERNANDO BRAVO LÓPEZ
ASESOR 1020-11S

CONTRATISTA

Firma Contratista

DERLY KATHERINE ERAZO MARTÍNEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.061.724.118 DE POPAYÁN

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

Página 4

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

	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

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 x NO___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI x NO___
4. Dependiente Económico: SI x NO___ (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 6 días del mes noviembre de 2023.

Atentamente,


Derly Katherine Erazo Martínez
C.C.1.061.724.118 de Popayán

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061724118		ERAZO MARTINEZ DERLY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 # 2A 07	POPAYAN-CAUCA	8362476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	227666519		9457713600	I	2023/10/05	2023/10/19	BANCOLOMBIA	\$1,041,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,536,566	\$565,900			\$3,536,566	\$442,100			\$0	\$0			\$3,536,566	\$18,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,536,566	\$565,900			\$3,536,566	\$442,100			\$0	\$0			\$3,536,566	\$18,500		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$3,536,566	\$565,900			\$3,536,566	\$442,100			\$0	\$0			\$3,536,566	\$18,500		\$0	\$0	
1	CC	1061724118	ERAZO DERLY	230301	30	\$3,536,566	\$565,900	EPS005	30	\$3,536,566	\$442,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,536,566	\$18,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,536,566	\$565,900			\$3,536,566	\$442,100			\$0	\$0			\$3,536,566	\$18,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061724118		ERAZO MARTINEZ DERLY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 # 2A 07	POPAYAN-CAUCA	8362476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	227666519		9457713600	I	2023/10/05	2023/10/19	BANCOLOMBIA	\$1,041,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$565,900	\$8,200	\$0	\$574,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$565,900	\$8,200	\$0	\$574,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$300	\$0	\$18,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,500	\$300	\$0	\$18,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$442,100	\$6,400	\$0	\$448,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$442,100	\$6,400	\$0	\$448,500	
TOTAL				1	\$1,026,500	\$14,900	\$0	\$1,041,400	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

ir un

Buscar...

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

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? ☐ Si ☒ No

identificación de pago	numero 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

datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	OFICIO DE SUPERVISIO'N DERLY KATHERINE ERAZO MARTI'NEZ.pdf	OFICIO DE SUPERVISIO'N DERLY KATHERINE ERAZO MARTI'NEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 180223 DEL 22 DE MARZO DE 2023.pdf	CRP 180223 DEL 22 DE MARZO DE 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COBERTURA ARL 22 DE MARZO DE 2023 - DERLY KATHERINE ERAZO MÁRTÍNEZ.pdf	COBERTURA ARL 22 DE MARZO DE 2023 - DERLY KATHERINE ERAZO MÁRTÍNEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 2023-ok.pdf	ACTA DE INICIO 2023-ok.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO MEDICO DERLY MARTINEZ ERAZO (1).pdf	CERTIFICADO MEDICO DERLY MARTINEZ ERAZO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	Plantilla informe de actividades No.1.pdf (Archivado)	Plantilla informe de actividades No.1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2023.pdf	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Plantilla informe de actividades No.2.pdf (Archivado)	Plantilla informe de actividades No.2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL.pdf	EVIDENCIAS MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO 2023..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO 2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No.2 (1).pdf	Plantilla informe de actividades No.2 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2023. KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2023. KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA CORREGIDA ABRIL (1).pdf	CUENTA CORREGIDA ABRIL (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MAYO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No.3 mayo.pdf	Plantilla informe de actividades No.3 mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO..pdf	EVIDENCIAS MAYO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No. 4 junio.pdf	Plantilla informe de actividades No. 4 junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	EVIDENCIAS JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO (2) Kathe.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO (2) Kathe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO Kathe.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO Kathe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No. 5 julio.pdf	Plantilla informe de actividades No. 5 julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA ACTIVIDADES JULIO.pdf	EVIDENCIA ACTIVIDADES JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No. 6 Agosto.pdf	Plantilla informe de actividades No. 6 Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

datos guardados

Editar

☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No. 7 septiembre.pdf	Plantilla informe de actividades No. 7 septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEP 2023.pdf	EVIDENCIAS SEP 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE 2023.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Plantilla informe de actividades No. 8 Octubre.pdf	Plantilla informe de actividades No. 8 Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado

Subir nuevo

datos guardados

**FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES
(BENEFICIOS TRIBUTARIOS Art 387 E.T.)**

CERTIFICACION

Yo, DERLY KATHERINE ERAZO MARTÍNEZ identificado (a) con C.C. (☒) C.E. () NIT () No 1.061.724118 expedida en Popayán (C), con domicilio principal en la ciudad de Popayán dirección: Calle 10# 2 a 07 en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
Juan José Bravo Erazo	RC1029605163	23/01/2017	Hijo

Nota: El artículo 2°, parágrafo 3° del decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

Anexo:

- Para hijos en edades entre 18 y 23 años, anexar certificación semestral del pago de matrícula expedida por la entidad educativa.
- Para hijos en edades mayores de 23 y/o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT, anexar certificación de ingresos anuales de contador público.

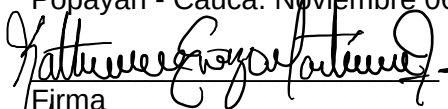
Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del artículo 2° del decreto 99 de 2013, en el entiendo que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente, igualmente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad de juramento.

Esta manifestación la realizó el día 03 del mes de mayo del año 2023, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de las declaraciones extra-juicio) del decreto 19 de 2012.

Popayán - Cauca. Noviembre 06 de 2023


Firma
C.C. 1.061.724.118 Popayán ©

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.029.605.163

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 56358893
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A E Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE POPAYAN-H S LOPEZ DE V - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido BRAVO Segundo Apellido ERAZO

Nombre(s) JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes ENE Día 23 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección) COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 13802660-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ERAZO MARTINEZ DERLY KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.061.724.118 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos BRAVO ENRIQUEZ DARWIN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.085.903.831 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BRAVO ENRIQUEZ DARWIN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.085.903.831 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2017 Mes ENE Día 24 Nombre y firma del funcionario que autoriza

CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS - R

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



OFIXPRES SAS 01 800 00 00 1001917